

※公印承認	※室長	※課長	※学部担当者	※起案者	※申請者受付番号	※備考

## 各種証明書等交付願 (保・助・看国家試験用)

※申請書受付番号
※交付予定日 年 月 日

岩手県立大学長 様

		申請日	令和 年 月 日
ふりがな 氏 名		生年月日	大・昭・平 年 月 日
本籍地	都・道・府・県 (都道府県名のみ記入)	学籍番号	
卒業学部等	岩手県立大学看護学部看護学科		
受取方法	<input type="checkbox"/> 窓口 <input type="checkbox"/> 郵送 (返信用封筒を添付すること)		
送付先 (郵送の場合)	〒	連絡先	TEL ( ) (日中連絡の取れる番号をご記入ください)
申請理由	国家試験受験のため ( 保健師 ・ 助産師 ・ 看護師 )		
提出先 厚生局等	( ) 厚生局 (受験予定地区) _____		

		※発行年月日
		※ 年 月 日
証明書の種類	必要通数	※発行番号
国家試験受験写真用台紙 (本人照合依頼) (免許証の写等本人確認ができるもののコピーを添付すること) (記載事項をすべて記入の上、写真を貼付けた台紙を送付のこと)	通	— ~
修業証明書 (保健師課程)	通	— ~
修業証明書 (助産師課程)	通	— ~
修業証明書 (看護師課程)	通	— ~

用紙の種類 (台紙のみ送付)	必要通数
国家試験願書 (保健師)	枚
国家試験願書 (助産師)	枚
国家試験願書 (看護師)	枚
国家試験受験写真用台紙 (保健師)	枚
国家試験受験写真用台紙 (助産師)	枚
国家試験受験写真用台紙 (看護師)	枚
免許申請書 (保健師) (国家試験合格後、請求のこと)	通
免許申請書 (助産師) (国家試験合格後、請求のこと)	通
免許申請書 (看護師) (国家試験合格後、請求のこと)	通

**備考** ※の欄は記入しないこと。  
 本籍地を必ず記入すること。  
 郵送を希望する場合には、返信用封筒を必ず同封すること。  
 各種写真用台紙、免許申請書は枚数に限りがあるため1通のみの発行となります。  
 免許申請書は国家試験合格後に請求ください。