**第二号様式**

保健師（助産師、看護師）国家試験願書

| 収　入<br>印　紙 |
|---|

受験地

| | | |
|---|---|---|
| 本　　籍（国籍） | | |
| 住　　所 | 電話<br>（　　） | |
| ふ　り　が　な<br>氏　　名 | | 年　月　日生 |
| 学　　歴<br>（中学校若しくは義務教育学校卒業又は中等教育学校前期課程修了から記入してください。） | | |
| 職　　歴 | | |

上記により、保健師（助産師、看護師）国家試験を受験したいので申請します。

平成　　年　　月　　日

氏　名　　印

厚生労働大臣　殿

（注意）１　用紙の大きさは、日本工業規格Ａ列４番とすること。

２　字は、インク、ポールペン等（黒又は青に限る。）を用い、かい書ではつきりと書くこと。

３　収入印紙には、消印をしないこと。

４　氏名については、記名押印又は署名のいずれかにより記載すること。