

第二号様式（第二十四条、第二十五条、第二十六条、附則第七項、附則第八項関係）

{ 保健師
助産師
看護師 } 国家試験願書

5,400 円の収入
印紙を貼付し、
消印しないこと

受験地 ()

本籍（国籍）	
住 所	電話 ()
ふりがな 氏 名	年 月 日生
学 歴 (中学校卒業 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。

令和 年 月 日

氏 名

厚生労働大臣 殿

- (注意) 1 用紙の大きさは、A4とすること。
2 字は、インク、ボールペン等（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。