様式第２５号(第１６条関係)

看護師免許取得届

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | 年 |  | 月 |  | 日 |

　美 濃 加 茂 市 長　宛

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 |  |
| 氏名 |  | 印 |

　次のとおり、免許を取得しましたので、下記のとおり届け出ます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 免許の種類 | 看　護　師　免　許 |
| 免許の登録番号 | 第　　　　　　　　　　号 |
| 免許の登録年月日 | 　　　　　　年　　　月　　　日 |
| 卒業（修了）した養成施設名 |  |
| 卒業（修了）した年月日 | 　　　　　　年　　　月　　　日 |

（添付書類）

　看護師免許証の写し

|  |  |
| --- | --- |
| 貸与決定年月日 | 　　年　　月　　日 |
| 決定番号 | 第　　　　　　号 |