

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