

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 印

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。  
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。