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

収入印紙

受験地　（　　）

本籍（国籍等）		
住　　所	電話 （　　）	
ふりがな 氏　　名	（旧姓）	年　月　日生
学　　歴 （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。

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、かい書ではっきりと書くこと。
３　収入印紙には、消印をしないこと。

第二号様式及び第三号様式を次のように改める。