外国医師（歯科医師・看護師等）資格 Foreign license of medical practitioner (dental practitioner・nurse)	資格を取得した外国の国名 Country where the license is obtained		
	資格を取得した年月日 Date when the license is obtained		年　月　日 Year　Month　Day
	資格の名称 Name of the license	原語表記 in the original letters	
		英語表記 in English	
		日本語表記（カタカナ） in Japanese Katakana	
日本国及び外国において欠格事由に該当しない旨の申述 Declaration that applicant has not come under grounds for disqualification in Japan or overseas	成年被後見人又は被保佐人であることの有無 An adult ward or a person under curatorship		□なし／No □あり／Yes
	罰金以上の刑に処せられたことの有無 Fine or severer punishment		□なし／No □あり／Yes 具体的内容／Details （　）
	医業停止等の行政処分を受けたことの有無 license suspension		□なし／No □あり／Yes 具体的内容／Details （　）
	医事に関し、犯罪又は不正の行為を行ったことの有無 Criminal records concerning medical affairs		□なし／No □あり／Yes 具体的内容／Details （　）

以上の記載内容は事実と相違ありません。

I hereby declare that the statement given above is true and correct.

年　月　日
Year　Month　Day

（注　意）1. 用紙の大きさは、Ａ４とすること。
(Remarks) Use the paper of Japanese Industrial Standards Ａ４.
2. ※印の欄には、記入しないこと。
Column with ※sign is for official use only.
3. 黒ボールペンを用い、かい書又はブロック体ではっきり記入すること。
Write clearly in block letters with ball‐point pen.
4. 収入印紙には、消印をしないこと。
Don't seal the revenue stamp.
5. 指示のない欄は日本語又は英語で記入すること。
Fill in Japanese or English except in indicated cases.