

様式第25号(第16条第1項第10号関係)

年 月 日

茨城県知事 殿

貸与決定番号

貸与時の養成施設名

修 学 生 住 所

(電話)

氏 名

看 護 職 員 免 許 取 得 届

下記のとおり免許を取得しましたので届け出ます。

記

免 許	種 類	保健師(助産師, 看護師, 准看護師)免許
	登 録 番 号	第 号
	登 録 年 月 日	年 月 日
添 付 書 類	免許証又は登録済証明書の写し	