

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

印

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	