

記入例

【様式1】

佐賀県准看護師試験受験資格認定願

- ※ 年月日は西暦で記入すること。
 ※ 日本国籍の方は戸籍と同一の氏名を記載すること。
 ※ 中長期滞在の在留資格を持つ外国籍の方は住民票と同一の氏名を記載すること。
 ※ 上記を除く外国籍の方は氏名をアルファベットで記載すること。

よみがな	さが はなこ	性別
氏名	Saga Hanako	女

生年月日	国籍
1990 年 1 月 1 日	〇〇国

認定を申請する免許の種類	免許取得国	免許登録機関
准看護師	〇〇国	〇〇省〇〇局

国家試験に合格した年/月	当該免許を取得した年/月	登録有効期限年/月
2020 年 3 月	2020 年 4 月	2028 年 4 月

基礎学歴	卒業した小学校	入学年/月	卒業年/月	修業年限
	〇〇〇〇小学校	2006 年 4 月	2012 年 3 月	6 年
	卒業した中学校	入学年/月	卒業年/月	修業年限
	〇〇〇〇中学校	2012 年 4 月	2015 年 3 月	3 年
	卒業した高校	入学年/月	卒業年/月	修業年限
	〇〇〇〇高校	2015 年 4 月	2018 年 3 月	3 年
卒業した看護師学校養成所		入学年/月	卒業年/月	修業年限
〇〇〇〇看護専門学校 〇〇課程		2018 年 4 月	2020 年 3 月	2 年

※ 上記以外に短期大学・大学・大学院などを卒業した場合は、以下を記載すること

卒業した短期大学・大学・大学院など	入学年/月	卒業年/月	修業年限
	年 月	年 月	年
	年/月	卒業年/月	修業年限
	年 月	年 月	年
卒業した短期大学・大学・大学院など	入学年/月	卒業年/月	修業年限
	年 月	年 月	年
卒業した短期大学・大学・大学院など	入学年/月	卒業年/月	修業年限
	年 月	年 月	年

外国の看護師国家試験の受験資格を得た養成所又は短期大学・大学などを記入すること。

【総計】履修時間	【基礎科目】履修時間	【専門基礎科目】履修時間	【専門科目】履修時間	日本語能力試験 N1 の最終受験年/月
1,890 時間	105 時間	385 時間	1,400 時間	2022 年 12 月

以下、続きあり

佐賀県准看護師試験受験資格認定申請理由（目的）
oooooooooooooooooooooooooooo

国内の連絡先（認定結果等の郵送先）			
①	〒000-0000	佐賀都道府県	佐賀市000 0丁目0-0 00マンション00号室

電話番号	0952-25-0000
------	--------------

氏名	Saga Hanako	続柄	本人
----	-------------	----	----

上記以外の連絡先			
②	〒	都道府県	

電話番号	
------	--

氏名		続柄	
----	--	----	--

※ 必ず連絡がとれる電話番号を記入してください。

※ ①は認定書の郵送先となるため、日本国内の住所を記載してください。

※ ②申請後、日本へ在留しない方は国外の連絡先を記載してください。

佐賀県准看護師試験を受験するため、別添のとおり関係書類を添えて資格認定を申請します。

年	月	日	署名
---	---	---	----

佐賀県知事 殿

日付と署名欄は記入しないでください。
(申請受付時に記入するため。)