

- 受験地コード
- 01: 北海道
 - 02: 青森県
 - 03: 宮城県
 - 04: 東京都
 - 05: 新潟県
 - 06: 愛知県
 - 07: 石川県
 - 08: 大阪府
 - 09: 広島県
 - 10: 香川県
 - 11: 福岡県
 - 12: 熊本県
 - 13: 沖縄県

厚生労働	登録番号	国印紙 9,000 円分	印 紙 欄 は消印しないで下さい
------	------	---------------------------	---------------------

※合格してから1年以上経過している場合、別途申述書（任意様式）が必要です

助産師 免許申請書

平成 令和	7	年	2	月	施行	第	108	回	助産師国家試験合格	受験地	〇〇	県	受験番号	01234
----------	---	---	---	---	----	---	-----	---	-----------	-----	----	---	------	-------

該当者のみ 記入すること	旧 規 則	免状下付 年 月 日	昭和 平成	年 月 日	免状下付 都道府県	都道 府県	免状下付 番 号	第	号
	米国民政府布令	免許交付 年 月 日	昭和 平成	年 月 日	米国民政府布令36・162号		免許交付 番 号	第	号

- 1～6の有無について
- 罰金以上の刑に処せられたことがあるか。
有・無 無
 - 助産師の業務に関し犯罪又は不正の行為を行ったことのあるか。
有・無 無
 - 出願後の本籍又は氏名の変更の有無。
有・無 無 **東京都 東京 花子**
 - 看護師国家試験合格の有無。
有・無 無 第 号 / 昭和 7 年 2 月施行第114回看護師国家試験合格 受験地 〇〇 県 受験番号 9876
平成 令和 など
 - 旧姓併記の希望の有無。
有・無 無
 - 過去に助産師免許を有していたことのあるか。
有・無 無

※有の場合 判決謄本 or 略式命令書、(罰金刑なら) 領収証書、略歴書 (任意様式)、反省文 (任意様式) の添付必要 ※交通違反の反則金 (青キップ) は「無」

※有の場合 戸籍抄本 (謄本) の添付必要

上記により、助産師免許を申請します。

令和 〇 年 〇 月 〇 日

和暦で記入してください

都道府県	〇〇 都道府県
〒	〒710-0834 都道府県 倉敷市笹沖170 コーポ笹沖101
電話	090 (1234) 5678
ふりがな	(氏) くらしき (名) はなこ
氏名	倉敷 花子
通称名	
生年月日	昭和 平成 令和 西暦 7 年 4 月 15 日

性別	男
	<input checked="" type="checkbox"/> 女

住民票や戸籍抄本 (謄本) に記載されている文字で記入してください

厚生労働大臣

厚生労働省の	都道府県の受付印	保健所の受付印
日本国籍の方は、和暦で記入してください 外国籍の方は、西暦で記入してください		