

※受験番号	
-------	--

福島県収入証紙貼付 6,900 円 (消印しないこと)

准看護師試験受験願書

本籍地			
住所			
ふりがな 氏名		昭和 平成	年 月 日生 (男・女)
一般学歴 (最終)	年 月		入学 卒業
専門学歴 (准看護師 養成所等)	年 月		入学 卒業見込
職歴 (在学中の 職歴は除く)			
賞罰	なし・あり ()		

上記により、准看護師試験を受験したいので申請します。

令和 年 月 日

氏名

印

福島県知事