

(表面)

郵便はがき

6 5 0 8 5 6 7

85円分
切手を
貼付

神戸市中央区下山手通五丁目十番一号

兵庫県病院局管理課

殿

(氏名)

(配属先の病院名)



看護職以外は
配属先記載不要

京都千代田区霞が関 1-2-2
局医事課試験免許室免許登録係

明倫彙編

記載しない

＜職種＞ 籍に登録され

厚生労働省
医政局長

(備考)

- なお、この証明書は、再交付しないので取扱いについては十分注意すること。

2. 免許証が手元に届いた際には、必ず就職先等へ呈示すること。