

【薬剤師の方】

収 入
印 紙

薬 剤 師 免 許

30,000円分の収入印紙を貼り付けること
※収入証紙ではないため注意してください

- 平成
令和 8 年 2 月施行第 111 回薬剤師国家試験合格
(受験地 ○○○) 合格証書番号第 記載不要 号
- 罰金以上の刑に処せられたことはありません。
(あるときは、その罪、刑及び刑の確定年月日)
- 薬事に関し犯罪又は不正の行為を行なったことはありません。
(あるときは、違反の事実及び年月日)
- 旧姓併記の有無。(有の場合は希望する旧姓)
有・無 ← Oの付け忘れに注意すること
- 過去に薬剤師免許を有していたことの有無。(有の場合は登録番号)
有・無 ← Oの付け忘れに注意すること

上記により、薬剤師免許を申請します。

和暦で
記載

令和 8 年 3 月 25 日 ← 国家試験合格発表日を記載

本 籍 (国籍) 兵庫 都道府県 ← 戸籍通りに記入

住所地は兵庫県内のみ
住所が県外の者は、
兵庫県庁の住所を記載

住 所 兵庫 都道府県 神戸市中央区下山手通 5 - 1 0 - 1

ふり 氏 名 ひょうご はなこ
兵 庫 花 子 (男・女)昭和
平成 12 年 3 月 3 日生
(西暦) ← 戸籍どおりの文字で記載、ふりがなを忘れないように注意

連絡先TEL 078-362-3297 ← 連絡の取れる番号を記入

厚生労働大臣 殿

(注意)

- 用紙の大きさは、A4 とすること。
- 字は、墨、インク等を用い、楷書ではっきりと書くこと。
- 収入印紙には、消印をしないこと。
- 領収証書は、裏面にはること。

全員「28」と記載

28

受付都道府県番号

【医療技術職(薬剤師以外)の方】

厚生労働省記入欄	登録番号	
	登録年月日	

9,000円分の収入印紙を貼り付けること
※収入証紙ではないため注意してください

収入印紙欄
(収入印紙は消印しないで下さい)

受験地、受験番号等を
確認して記載

＜職種＞ 免許申請書

受験地コード	〇〇
受験番号	〇〇〇〇〇

平成 令和	8年	2月施行	第〇〇回	＜職種＞	国家試験合格	受験地	〇〇〇	受験番号	〇〇〇〇〇
----------	----	------	------	------	--------	-----	-----	------	-------

1～5の有無について必ず該当するどちらかを○で囲むこと。漏れのないように記入

- 罰金以上の刑に処せられたことの有無。(有の場合、その罪、刑及び刑の確定年月日)
有・**無**
- ＜職種＞の業務に関し犯罪又は不正の行為を行ったことの有無。(有の場合、違反の事実及び年月日)
有・**無**
- 出願後の本籍又は氏名の変更の有無。(有の場合、出願時の本籍又は氏名)
有・**無**
- 旧姓併記の希望の有無。
有・**無**
- 過去に＜職種＞免許を有していたことの有無。(有の場合、登録番号)
有・**無**

和暦で
記載

上記により、＜職種＞免許を申請します。

令和 8年 3月 23日

← 国家試験合格発表日を記載
※臨床工学技士は3月26日

← 戸籍通りに記入

※住所地は兵庫県内のみ
※住所が県外の者は、
兵庫県庁の住所を記載

本籍 (国籍)	兵庫 都道府県
住所	〒650-8567 兵庫 都道府県 神戸市中央区下山手通5-10-1
電話	078 (362) 3297 ← 連絡の取れる番号を記入
ふりがな	(氏) ひょうご (名) はなこ
氏名 (裏面Ⅱ(4)参照)	兵庫 花子
通称名 (裏面Ⅱ(5)参照)	(旧姓)
生年月日	昭和 平成 令和 西暦 12年 3月 3日

性別	男
	女

厚生労働大臣 殿

厚生労働省の受付印	都道府県の受付印	保健所の受付印
	都道府県 コード 28	

全員「28」と記載
※臨床工学技士はこの欄がないので不要

【看護師の方】

厚生労働省記入欄	登録番号	
	登録年月日	

9,000円分の収入印紙を貼り付けること
※収入証紙ではないため注意してください

収入印紙欄
(収入印紙は消印しないでください)

受験地、受験番号等を
確認して記載

看護師免許申請書

受験地コード 08

平成令和	8	年	2	月施行	第	115	回看護師国家試験合格	受験地	〇〇〇	受験番号	00000
------	---	---	---	-----	---	-----	------------	-----	-----	------	-------

該当者のみ
記入すること

旧規則
米国民政府布令

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
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	

1～5の有無について必ず該当するどちらかを○で囲むこと。漏れのないように記入

- 罰金以上の刑に処せられたことの有無。(有の場合、その罪、刑及び刑の確定年月日)
有・☒無
- 看護師の業務に関し犯罪又は不正の行為を行ったことの有無。(有の場合、違反の事実及び年月日)
有・☒無
- 出願後の本籍又は氏名の変更の有無。(有の場合、出願時の本籍又は氏名)
有・☒無
- 旧姓併記の希望の有無。
有・☒無
- 過去に看護師免許を有していたことの有無。(有の場合、登録番号)
有・☒無

和暦で
記載

上記により、看護師免許を申請します。

令和 8 年 3 月 24 日 ← 国家試験合格発表日を記載

※住所は兵庫県内のみ
※住所が県外の者は、
病院又は寮の住所を記載

本籍 (国籍)	兵庫 都道府県
------------	---------

← 戸籍通りに記入

住所	〒650-8567 兵庫 都道府県 神戸市中央区下山手通5-10-1
----	------------------------------------

電話	078 (362) 3447
----	----------------

← 連絡の取れる番号を記入

ふりがな	(氏) ひょうご (名) はなこ
氏名 (裏面Ⅱ(4)参照)	兵庫 花子
	(旧姓)
通称名 (裏面Ⅱ(5)参照)	

性別	男
	☒ 女

生年月日	昭和 平成 令和 西暦	12	年	3	月	3	日
------	----------------------	----	---	---	---	---	---

厚生労働大臣 殿

厚生労働省の受付印	都道府県の受付印	保健所の受付印
	都道府県コード 28	

全員「28」と記載

第一号の三様式(第一条の三、附則第六項関係)

【看護師免許とあわせて保健師免許を取得見込の方】

ホチキス位置

厚生労働省記入欄	登録番号	
	登録年月日	

9,000円分の収入印紙を貼り付けること
※収入証紙ではないため注意してください

収入印紙欄
(収入印紙は消印しな

受験地、受験番号等を
確認して記載

保健師免許申請書

受験地コード 08

平成 令和	8	年	2	月	施行	第	112	回	保健師国家試験合格	受験地	〇〇〇	受験番号	00000
----------	---	---	---	---	----	---	-----	---	-----------	-----	-----	------	-------

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の有無について必ず該当するどちらかを○で囲むこと。漏れのないように記入

1. 罰金以上の刑に処せられたことの有無。(有の場合、その罪、刑及び刑の確定年月日)

有・☒無

2. 保健師の業務に関し犯罪又は不正の行為を行ったことの有無。(有の場合、違反の事実及び年月日)

有・☒無

3. 出願後の本籍又は氏名の変更の有無。(有の場合、出願時の本籍又は氏名)

有・☒無

4. 看護師国家試験合格の有無。(有の場合、看護師籍の登録番号又は看護師国家試験合格の年月等)

☒有・無 第記載不要号/昭和
平成
令和 8 年 2 月施行第112回看護師国家試験合格 受験地大阪府 受験番号 00000

5. 旧姓併記の希望の有無。

有・☒無

6. 過去に保健師免許を有していたことの有無。(有の場合、登録番号)

有・☒無

上記により、保健師免許を申請します。

令和 8 年 3 月 24 日 ← 国家試験合格発表日を記載

※住所地は兵庫県内のみ
※住所が県外の者は、
病院又は寮の住所を記載

本 籍 (国籍)	兵庫 都 道 府 県
-------------	------------

← 戸籍通りに記入

住 所	〒650-8567 兵庫 都 道 府 県 神戸市中央区下山手通5-10-1
-----	---------------------------------------

電 話	078 (362) 3447
-----	------------------

← 連絡の取れる番号を記入

ふ り が な	(氏) ひょうご	(名) はなこ
氏 名 (裏面Ⅱ(4)参照)	兵庫	花子
	(旧姓)	
通 称 名 (裏面Ⅱ(5)参照)		

性 別	男
	☒ 女

生 年 月 日	昭和 平成 令和 西 暦	12	年	3	月	3	日
---------	-----------------------	----	---	---	---	---	---

厚生労働大臣 殿

厚生労働省の受付印	都道府県の受付印	保健所の受付印
	都道府県 コード 28	

全員「28」と記載

第一号様式(第一条の三、附則第六項関係)

和暦で
記載

【看護師免許とあわせて助産師免許を取得見込の方】

ホチキス位置

厚生労働省記入欄	登録番号	
	登録年月日	

9,000円分の収入印紙を貼り付けること
※収入証紙ではないため注意してください

収入印紙欄
(収入印紙は消印しな

受験地、受験番号等を
確認して記載

助産師免許申請書

受験地コード 08

平成 令和	8	年	2	月施行	第	109	回助産師国家試験合格	受験地	〇〇〇	受験番号	00000
----------	---	---	---	-----	---	-----	------------	-----	-----	------	-------

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	米国民政府布令36・162号	免許交付 番 号	第 号

1～6の有無について必ず該当するどちらかを○で囲むこと。漏れのないように記入

1. 罰金以上の刑に処せられたことの有無。(有の場合、その罪、刑及び刑の確定年月日)

有・☒無

2. 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有無。(有の場合、違反の事実及び年月日)

有・☒無

3. 出願後の本籍又は氏名の変更の有無。(有の場合、出願時の本籍又は氏名)

有・☒無

4. 看護師国家試験合格の有無。(有の場合、看護師籍の登録番号又は看護師国家試験合格の年月等)

☒有・無 第記載不要号/昭和8年2月施行第112回看護師国家試験合格 受験地 大阪府 受験番号 00000
令和

5. 旧姓併記の希望の有無。

有・☒無

6. 過去に助産師免許を有していたことの有無。(有の場合、登録番号)

有・☒無

和暦で
記載

上記により、助産師免許を申請します。

令和8年3月24日 ← 国家試験合格発表日を記載

※住所地は兵庫県内のみ
※住所が県外の者は、
病院又は寮の住所を記載

本籍 (国籍)	兵庫県 都道府県
------------	-------------

← 戸籍通りに記入

住所	〒650-8567 兵庫県 神戸市中央区下山手通5-10-1
----	--------------------------------

電話	078 (362) 3447
----	------------------

← 連絡の取れる番号を記入

ふりがな	(氏) ひょうご (名) はなこ
氏名 (裏面Ⅱ(4)参照)	兵庫県 花子
	(旧姓)
通称名 (裏面Ⅱ(5)参照)	

性別	男
	☒ 女

生年月日	昭和 平成 令和 西暦	12	年	3	月	3	日
------	----------------------	----	---	---	---	---	---

厚生労働大臣 殿

厚生労働省の受付印	都道府県の受付印	保健所の受付印
	都道府県 コード 28	
	全員「28」と記載	

第一号の二様式(第一条の三、附則第六項関係)