

※ 登録番号	
※ 訂正書換 交付年月日	

収入印紙欄

籍(名簿)訂正・免許証書換え交付申請書

登録番号	第						号	登録年月日	大 昭 平	正 和 成			年		月		日
------	---	--	--	--	--	--	---	-------	-------------	-------------	--	--	---	--	---	--	---

変更を生じた事項

	変 更 前	変 更 後(第1回)	変 更 後(第2回)
コード番号			
本 籍 (国籍)	都 道 府 県	都 道 府 県	都 道 府 県
ふりがな	(氏) (名)	(氏) (名)	(氏) (名)
氏 名			
※			
生 年 月 日	大 正 和 成 平 成 年 月 日	大 正 和 成 平 成 年 月 日	

変更の事由	※								
-------	---	--	--	--	--	--	--	--	--

上記により 籍(名簿)訂正・免許証書換え交付を申請します。

平成 年 月 日

コード番号				電話	()
住 所	都 道 府 県				
氏 名		生年月日	明 治 正 和 大 昭 和		年 月 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	

遅延理由書

住 所

氏 名

平成 年 月 日 に戸籍に
変更を生じたので、30日以内に申請をしなければならぬと
ころ ため今日まで遅延いたしました。
今後注意をいたしますのでよろしくお願いいたします。

平成 年 月 日

氏 名

厚生労働大臣 殿

籍（名簿）訂正・免許証書換え交付申請手続

I 籍（名簿）訂正・免許証書換え交付申請に必要な書類について

- (1) 籍（名簿）訂正・免許証書換え交付申請書（厚生労働省で配布した申請書を必ず使用して下さい。）
- (2) 変更事項を証する戸籍抄（謄）本（発行の日から6カ月以内のものをつけて下さい。なお、日本の国籍を持たない者は外国人登録原票記載事項証明書をつけて下さい。）
- (3) 免許証
- (4) 提出期限（変更を生じた日の翌日から起算して30日以内）を過ぎている時は、上記遅延理由書を記入して下さい。

II 籍（名簿）訂正・免許証書換え交付申請書の書き方について

- (1) 該当する**不動文字**を○で囲み、※印の部分は記入しないで下さい。数字は右側につめて記入して下さい。
例「

□	1	3
---	---	---

」
- (2) 文字は**かい書**で**正確**に記入して下さい。氏名は**戸籍に記載されている文字**を用いて記入して下さい。
日本の国籍を持たない者で、通称名の併記を希望する者は外国人登録原票記載事項証明書を参照し、氏名欄下の枠内に記入して下さい。
- (3) 日本の国籍を持たない者は、本籍欄に国籍を生年月日については西暦で記入して下さい。
- (4) 変更前の欄の記入については、添付する免許証の本籍、氏名、生年月日を記入して下さい。
- (5) 変更後の欄の記入については、変更の事由（婚姻、転籍等）別に古い順から第1回・第2回欄に記入して下さい。なお、変更の事由が3回以上の場合には、新たな申請書に追加記入して下さい。
- (6) 住所は番地まで記入して下さい。

III 変更に係る登録免許税の納め方について

変更に係る登録免許税として、**変更事項1件**に対して千円分の収入印紙を申請書の収入印紙欄にはって下さい。（収入印紙は絶対に消印しないで下さい。）

IV 籍（名簿）訂正・免許申請書の提出方法について

籍（名簿）訂正・免許書換え交付申請書、遅延理由書（提出期限を過ぎている場合）、戸籍抄（謄）本、免許証の順にそろえ右上部のホチキス位置で止め、住所地（保健師、助産師、看護師については就業地）を管轄する保健所へ提出して下さい。

- V 保健師、助産師、看護師のうち、2つ以上の職種の同時申請の場合は、申請書の右側上部余白に職種名を朱書きで記入して下さい。（例）㊦・㊧