審查基準

- 1関係書類は漏れなく添付されているか。
- 2申請書は指定の様式に合致しているか。
- 3申請書の記載事項に誤り又は記載漏れはないか.

イ本籍、氏名、生年月日は住民票の写し、もしくは戸籍抄(謄)本と合致するか。

ロ申請年月日は脱漏していないか。

4申請書には定められた手数料に相当する額の愛知県収入証紙が貼付されているか。また、不正 使用の疑いはないか。

イ額の不足はないか。

ロ申請者が消印していないか。

ハ毀損又は汚損していないか。

5准看護師試験合格証の写しは原本と合致しているか。

イ合格証書番号及び交付年月日

口氏名及び生年月日

6住民票の写しもしくは戸籍抄(謄)本に不備な点はないか。

イ住民票の写しについては、本籍(外国籍の者の場合は国籍等)が記載され、個人番号が記載されていないか。

ロ戸籍抄(謄)本については、籍及び筆頭者氏名の記載により正しく戸籍が表示されているか。

ハ抄本又は謄本であること及び認証する旨が明記されているか。

二認証者の職氏名及び職印は脱漏していないか。

ホ発行後6か月を経過していないか。

7 医師の診断書に不備な点はないか。

イ被診断者の氏名、性別、生年月日及び年齢(満年齢による)に誤りはないか。

ロ耳が聞こえない者、口がきけない者、目が見えない者、精神病者又は麻薬・大麻若しくはあへん 中毒者であるかないかに関して診断されているか。

ハ診断書作成年月日、診断した医師の所属する病院又は診療所の名称、住所、氏名は漏れなく記載 されているか.

二発行後1か月を経過していないか。