

愛 知 県 収 入 証 紙
貼 付 欄

准看護師試験合格証明願

年 月 日

愛 知 県 知 事 殿

住所

氏名

下記の理由により、愛知県准看護師試験の合格について証明してください。

記

- 1 理由
- 2 使用目的
- 3 提出先
- 4 受験した准看護師試験の試験年月
- 5 卒業の准看護師養成所名
- 6 試験合格時の氏名
- 7 受験番号
- 8 合格番号