

申 立 書

令和 年 月 日

愛 知 県 知 事 殿

氏名

准看護師籍抹消申請をするにあたり、本来ならば准看護師免許証を添付すべきところ、
ため添付することができませんが、よろしくお願ひします。
なお、免許証を発見しましたら、速やかに返納します。