

第10号様式（第6条関係）

看護師等免許取得届

年 月 日

（あて）

鴨川市長

借受人 住 所

（電話番号 ）

氏 名 ㊟

次のとおり免許を取得しましたので届け出ます。

免許の種類	（看護師、准看護師）免許
免許の登録番号	第 号
免許の登録年月日	年 月 日
卒業（修了）した施設名	
卒業（修了）した年月日	年 月 日

添付書類 看護師等免許証の写し

貸付決定年月日	年 月 日
決 定 番 号	第 号