

【記載例】

※受験番号	第	号
-------	---	---

令和7年度山口県准看護師試験受験願書

令和 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日

山口県知事 村岡 嗣政 様

受験者 郵便番号 〇〇〇-〇〇〇〇
住所 〇〇県〇〇市〇〇〇〇
フリガナ ヤマガチ ハコ
氏名 山口 花子
生年月日 昭和 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日生
平成 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日生
(外国人の場合は 西暦 年 月 日生)
(携帯電話等緊急連絡電話番号 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇)

下記のとおり准看護師試験を受けたいので、保健師助産師看護師法施行規則第27条の規定により、関係書類を添えて申し込みます。

記

修業又は卒業に係る学校又は養成所の名称・学科名	〇〇〇看護専門学校 高等課程准看護科
卒業（見込み）年月日	平成 8 年 3 月 〇 日 卒業見込み 令和
受験資格区分	・准看護師養成課程 ①高等学校衛生看護科 ②養成所 ・看護師養成課程 ③養成所 ④5年一貫教育校 ⑤大学等 ・受験資格認定 ⑥准看護師 看護師（⑦EPA・⑧その他）
証 明	上記のとおり相違ないことを証明します。 令和 8 年 1 月 〇 日 山口県知事 村岡 嗣政 様 所在地 〇〇県〇〇市〇〇〇〇 名称 〇〇〇看護専門学校 長の氏名 校長 〇 〇 〇 〇 〇〇〇看護専門学校 校長之印



注 1 ※印欄は、記入しないこと。
2 「受験資格区分」欄は、該当するものの番号を○で囲むこと。
3 証明は、修業又は卒業に係る学校又は養成所の長から受けること。
「収入印紙」ではありません。
「山口県収入証紙」を貼付してください。

令和7年度 山口県准看護師試験受験票 (この受験票は試験当日必ずもってきてください)	
※受験番号	
フリガナ	ヤマガチ ハコ
氏名	山口 花子

- ※印欄は記入しないでください。
- ペン又はボールペンを使用して記入してください。
- 試験日時
令和8年2月10日(火)午後1時30分～午後4時
- 試験会場
山口県山口市秋穂二島1062番地
YMfg維新セミナーパーク
- 試験当日は、午後1時までに試験会場に集合してください。
- 筆記用具(鉛筆・消ゴム)・時計を持参してください。

切りはなさないでください

写真票

※受験番号	
フリガナ 氏名	ヤマガチ ハコ 山口 花子
生年月日	昭和 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日 平成 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日 外国人の場合は 西暦 年 月 日
撮影年月日 令和 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日	
 養成所の印 又は刻印	
上記写真については照合済である (学校・養成所の長の印としてください)	
〇〇〇看護専門学校 校長之印	

写真の裏面に撮影年月日
及び氏名を記載してください。

氏名、生年月日は、戸籍に記載されているとおりに記入してください。

外国籍で、住民票等に記載されている氏名がアルファベットと漢字(仮名を含む)で併記されている場合は、免許証への記載を希望するいずれかの文字の氏名を記入してください。
住民票に通称名が記載されている方で免許証の氏名に通称名の併記を希望する場合は、氏名の後に通称名を（ ）書きで記入してください。