

保健師 受験資格取得（見込み）確認書

受験番号 _____

氏名 _____

生年月日（和暦） _____

該当する証明書類に☑（チェック）し、合格者説明会開催時に持参してください。

1. 保健師の免許を取得見込みの場合

- ☐ 指定養成施設等を卒業もしくは修了（見込み）により国家試験を受験し、免許を取得見込み

☐ **証明書類** ☐ 卒業もしくは修了（見込み）証明書 及び 指定科目履修（見込み）証明書
☐ 国家試験受験資格取得（見込み）証明書
☐ 上記以外の証明書類（ _____ ）

- ☐ その他

① 免許取得方法（ _____ ）
② 提出書類名（ _____ ）

2. 保健師の免許を取得している場合

☐ **証明書類** ☐ 免許証の原本及びコピー

3. 証明書類に記載されている氏名が旧姓の場合

☐ **証明書類** ☐ 現在の姓に変わったことを証明できる書類（戸籍抄本等）

※証明書類のコピーを提出する場合は、A4 サイズのコピー用紙（白色普通紙）に印刷のうえ、右上に黒色ボールペン（文字が消せるボールペンは不可）で受験番号と氏名を記入してください。

原本がA4 サイズでない場合も、印刷倍率を設定し、A4 サイズで印刷してください。

※免許証等の原本以外の提出書類は、一切お返ししません。

※証明書類を合格者説明会開催時に持参できない場合は、堺市人事委員会事務局任用係まで連絡してください。（TEL 072-228-7449）