【別紙様式】

 令和　年　　月　　日

　福島県保健福祉部医療人材対策室長　様

請求者氏名

請求者住所

 令和７年度福島県准看護師試験出願書類請求について

　このことについて、下記のとおり出願書類を請求します。

 記

１　受験予定者数　　　　　　　 　　　　　　　人

２　受験者氏名

３　受験者住所

４　連絡先電話番号

５　返信用封筒　　　　　　　　　　　円貼付