

## 国立病院機構関東信越グループ 採用試験受験願書

職 種	1. 看護師                      2. 助産師                      (←希望職種に○)		
ふりがな			印
氏 名			
生年月日	昭和・平成 年 月 日生 ( 歳 )	性別	男・女
e-mail			

写真添付  
(縦46mm×横36mm)

・本人脱帽単身  
・胸から上の写真で3ヶ月以内に撮影したもの

現住所	(〒 - )	連絡先電話番号		
上記以外の連絡先 (実家等)	(〒 - )	その他連絡先		
学 歴	在 学 期 間	学校名・学部・学科(高等学校卒業から記入)		
職 歴	在 職 期 間	勤 務 先	業務内容等	
専門資格・ 免許等	年 月	資格等名称	趣味・スポーツ・特技等	健康状況
自己PR、志望動機及び希望看護領域(将来の希望を含む)				

※別紙採用希望病院一覧を参考に記載すること。

採用コース	1. 一般コース                      2. 経過別看護コース(慢性期⇒急性期)		
一般コース	順位	病 院 名	宿舎希望
	第1希望		有・無
	第2希望		有・無
	第3希望		有・無
経過別 看護コース	順位	慢性期看護を学べる病院(1年目)	急性期看護を学べる病院(2年目)
	第1希望		
	第2希望		
	第3希望		

希望試験日

1. 4回目  
(試験日: 令和4年9月24日)

国立病院機構関東信越グループ 採用試験受験願書

職 種	<input checked="" type="radio"/> 看護師                      2. 助産師 (←希望職種に○)		
ふりがな	かんとぅ はなこ		印
氏 名	関 東 は な こ		
生年月日	昭和・ <input checked="" type="radio"/> 平成	5年6月1日生(24歳)	性別 男 <input checked="" type="radio"/> 女
e-mail			

写真添付  
(縦46mm×横36mm)

・本人脱帽単身  
・胸から上の写真で  
3ヶ月以内に撮影したものの

現住所	(〒 190 - 〇〇〇〇 )	連絡先電話番号
	東京都〇〇区〇〇町3-3-14 マンション〇号室	090-〇〇〇〇-〇〇〇〇
上記以外の連絡先(実家等)	(〒 - )	その他連絡先

学 歴	在 学 期 間	学校名・学部・学科(高等学校卒業から記入)	
	H23 4	H26 3	都立〇〇高校 普通科 卒業
	H27 4	H30 3	〇〇〇〇病院附属〇〇看護学校 看護学科 卒業

職 歴	在 職 期 間	勤 務 先	業 務 内 容 等
	H26 4	H27 3	〇〇〇〇病院 看護助手業務
	H30 4	R3 3	〇〇〇〇病院 救命救急センター 看護師業務

専門資格・免許等	年 月	資格等名称	趣味・スポーツ・特技等	健康状況
	H30 4	看護師免許	趣味:〇〇です。友達と〇〇するとき は率先して計画を立てます。	良好
			スポーツ:10年間続けている〇〇で す。ストレス発散にもなります。	

自己PR、志望動機及び希望看護領域(将来の希望を含む)

看護師を目指したきっかけは...

※別紙採用希望病院一覧を参考に記載すること。

※希望する試験日に○

採用コース	1. 一般コース                      2. 経過別看護コース(慢性期⇒急性期)		
一般コース	順位	病 院 名	宿 舎 希 望
	第1希望		有 ・ 無
	第2希望		有 ・ 無
	第3希望		有 ・ 無
経過別看護コース	順位	慢性期看護を学べる病院(1年目)	急性期看護を学べる病院(2年目)
	第1希望		
	第2希望		
	第3希望		

希望試験日
<input checked="" type="radio"/> 1. 4回目 (試験日:令和4年9月24日)