

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		

※希望する試験日に○

希望試験日
1. 1回目 (試験日:平成30年6月30日)
2. 2回目 (試験日:平成30年7月21日)
3. 九州地区 (試験日:平成30年7月28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"/> 1. 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	4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	(〒190-0000)	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	090-0000-0000
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)	
	H21	4	H24	3
H25	4	H28	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
	H24	4	H25	3	〇〇〇〇病院
H28	4	H29	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
	H28	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。 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。

採用コース	<input checked="" type="radio"/> 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	東京医療センター	有・ <input checked="" type="radio"/> 無
	第2希望	横浜医療センター	<input checked="" type="radio"/> 有・無
	第3希望	水戸医療センター	<input checked="" type="radio"/> 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		

※希望する試験日に○

希望試験日
<input checked="" type="radio"/> 1. 1回目 (試験日:平成30年6月30日)
<input type="radio"/> 2. 2回目 (試験日:平成30年7月21日)
<input type="radio"/> 3. 九州地区 (試験日:平成30年7月28日)

採用希望病院一覧

採用コース【一般コース】

◎採用を希望する病院について第1希望から第3希望まで選択し、受験願書へ記載して下さい。

【茨城県】	【東京都】
水戸医療センター【看】	東京医療センター【看・助】
霞ヶ浦医療センター【看・助】	災害医療センター【看】
茨城東病院【看】	東京病院【看】
【栃木県】	村山医療センター【看】
栃木医療センター【看・助】	【神奈川県】
宇都宮病院【看】	横浜医療センター【看・助】
【群馬県】	久里浜医療センター【看】
高崎総合医療センター【看・助】	箱根病院【看】
沼田病院【看】	相模原病院【看・助】
渋川医療センター【看】	神奈川病院【看】
【埼玉県】	【新潟県】
西埼玉中央病院【看・助】	西新潟中央病院【看】
埼玉病院【看・助】	新潟病院【看】
東埼玉病院【看】	さいがた医療センター【看】
【千葉県】	【山梨県】
千葉医療センター【看・助】	甲府病院【看・助】
千葉東病院【看】	【長野県】
下総精神医療センター【看】	東長野病院【看】
下志津病院【看】	まつもと医療センター【看】
	信州上田医療センター【看・助】
	小諸高原病院【看】

採用コース：【経過別看護コース(慢性期⇒急性期)】

◎1年目の採用を希望する病院と2年目の病院について、それぞれ第1希望から第3希望までを選択し、受験願書へ記載して下さい。

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)
東埼玉病院【看】(埼玉県)	高崎総合医療センター【看】(群馬県)
下志津病院【看】(千葉県)	相模原病院【看・助】(神奈川県)
神奈川病院【看】(神奈川県)	信州上田医療センター【看・助】(長野県)
東長野病院【看】(長野県)	