

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。

※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
1. 1回目 (試験日: 2019年6月29日)
2. 2回目 (試験日: 2019年7月20日)
3. 九州地区 (試験日: 2019年7月27日)