

関東信越グループ病院一覧

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。

()内は募集している職種(看・・・看護師、助・・・助産師)

【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)
	村山医療センター(看)
【栃木県】	【神奈川県】
栃木医療センター(看・助)	横浜医療センター(看・助)
宇都宮病院(看)	久里浜医療センター(看)
	箱根病院(看)
【群馬県】	相模原病院(看・助)
高崎総合医療センター(看・助)	神奈川病院(看)
沼田病院(看)	
渋川医療センター(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)

※第2希望以降で国立病院機構の他グループ(上記以外)の病院をご希望の方は、病院名をご記入下さい。

採用コース【経過別看護コース(慢性期⇒急性期)】

◎1年目の採用希望病院はさいがた医療センター、2年目は横浜医療センターとなりますので、それぞれ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)
さいがた医療センター(新潟県)	横浜医療センター(神奈川県)

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
自己PR、志望動機及び希望看護領域(将来の希望を含む)			

※別紙関東信越グループ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		

※希望する試験日に○

希望試験日
1. 1回目 (試験日:令和4年5月21日)
2. 2回目 (試験日:令和4年6月4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	かんしん	はなこ	印
氏名	関 信 は な こ		
生年月日	昭和・ <input checked="" type="radio"/> 平成	13年5月1日生(21歳)	性別 男・ <input checked="" type="radio"/> 女
e-mail	kansin-hanako.ks@mail.hosp.go.jp		

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	(〒 000 - 0000)	連絡先電話番号
	東京都〇〇区〇〇町1-2-3 マンション〇号室	080-〇〇〇〇-〇〇〇〇
上記以外の連絡先(実家等)	(〒 -)	その他連絡先
	同上	03-〇〇〇〇-〇〇〇〇 (実家)

学歴	在学期間	学校名・学部・学科(高等学校卒業から記入)	
	H28 4 H31 3	都立〇〇高校	普通科 卒業
	H31 4 R4 3	〇〇〇〇病院附属〇〇看護学校	看護学科 卒業見込み

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
	R4 4	看護師免許取得予定	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・・・

※別紙関東信越グループ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	<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	宿舍希望
	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		

希望試験日
<input checked="" type="radio"/> 1. 1回目 (試験日:令和4年5月21日)
<input type="radio"/> 2. 2回目 (試験日:令和4年6月4日)