

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. 第7回目 (試験日: 令和3年11月6日)
2. 第8回目 (試験日: 令和3年12月4日)