

## 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: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)

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	かんとぅ はなこ		印
氏 名	関 東 は な こ		
生年月日	昭和・平成	5年6月1日生(24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	(〒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)	
	H22	4	H25	3
H26	4	H29	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
	H25	4	H26	3	〇〇〇〇病院
H29	4	H30	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
	H29	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。

※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	東京医療センター	有・無 (○)
	第2希望	横浜医療センター	有・無 (○)
	第3希望	水戸医療センター	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)

## 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】

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