

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	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: 令和2年5月23日)
2. 2回目 (試験日: 令和2年6月13日)

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

国立病院機構関東信越グループ 採用試験受験願書

職種	<input checked="" type="radio"/> 看護師 2. 助産師 (←希望職種に○)		
ふりがな	かんとう はなこ		印
氏名	関東 はなこ		
生年月日	昭和・ <input checked="" type="radio"/> 平成	7年5月1日生(25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

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)	
	H23 4	H26 3	都立〇〇高校 普通科 卒業
	H27 4	H30 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
	H26 4	H27 3	〇〇〇〇病院 看護助手業務
	H30 4	H31 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
	H30 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。	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"/> 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		

希望試験日
<input checked="" type="radio"/> 1. 1回目 (試験日:令和2年5月23日)
<input type="radio"/> 2. 2回目 (試験日:令和2年6月13日)