

## 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。

※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		

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	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・平成 (○) 13年5月1日生 (21歳)	性別	男・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。

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		

※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)

## 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)

<b>【茨城県】</b> 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)	<b>【東京都】</b> 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)
<b>【栃木県】</b> 栃木医療センター(看・助) 宇都宮病院(看)	<b>【神奈川県】</b> 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)
<b>【群馬県】</b> 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)	<b>【新潟県】</b> 西新潟中央病院(看) 新潟病院(看) さいがた医療センター(看)
<b>【埼玉県】</b> 西埼玉中央病院(看・助) 埼玉病院(看・助) 東埼玉病院(看)	<b>【山梨県】</b> 甲府病院(看・助)
<b>【千葉県】</b> 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)	<b>【長野県】</b> 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)