

# 令和6年度 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			
氏 名			
生年月日	昭和・平成 年 月 日生( 歳)	※性別	
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

※「性別」欄の記載は任意です。未記載とすることも可能です。

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)				
第2希望病院の志望動機				
第3希望病院の志望動機				

※別紙関東信越グループ病院一覧を参考に記載すること。

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

希望試験日

---

令和 年 月 日

【記載見本】

整理番号 ※

## 令和6年度 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		
氏名	関 信 は な こ			
生年月日	昭和・平成	14年5月1日生(21歳)	※性別	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

※「性別」欄の記載は任意です。未記載とすることも可能です。

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)				
	H30	4	R3	3	都立〇〇高校	普通科 卒業	
	R3	4	R6	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
	R6	4	看護師免許取得予定				良好
自己PR、志望動機及び希望看護領域(将来の希望を含む)							
第2希望病院の志望動機							
第3希望病院の志望動機							

※別紙関東信越グループ病院一覧を参考に記載すること。

順位	病院名	宿舎希望
第1希望	東京医療センター	有・ <input type="radio"/> 無
第2希望	横浜医療センター	<input type="radio"/> 有・無
第3希望	水戸医療センター	<input type="radio"/> 有・無

希望試験日

令和 5年 8月18日