

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。

| | | | |
|----------|--|------------------|------------------|
| 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) |

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"/> 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・ <input checked="" type="radio"/> 平成 | 13年5月1日生(21歳) | 性別 男・ <input checked="" type="radio"/> 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。

※希望する試験日に○

| | | | |
|----------|---|------------------|---------------------------------------|
| 採用コース | <input checked="" type="radio"/> 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 | 宿舍希望 |
| | 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 | | |

| |
|--|
| 希望試験日 |
| <input checked="" type="radio"/> 1. 1回目 (試験日:令和4年5月21日) |
| <input type="radio"/> 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)

| | |
|-----------------|-----------------|
| 【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) |
| | 村山医療センター(看) |
| 【栃木県】 | 【神奈川県】 |
| 栃木医療センター(看・助) | 横浜医療センター(看・助) |
| 宇都宮病院(看) | 久里浜医療センター(看) |
| | 箱根病院(看) |
| 【群馬県】 | 相模原病院(看・助) |
| 高崎総合医療センター(看・助) | 神奈川病院(看) |
| 沼田病院(看) | |
| 渋川医療センター(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) |