

独立行政法人国立病院機構新潟病院  
特定行為研修

令和 8 年度 受験票

|      |                |
|------|----------------|
| 受験番号 | ※              |
| ふりがな |                |
| 氏 名  |                |
| 生年月日 | 昭和 年 月 日<br>平成 |

1. 試験日時  
令和 8 年 9 月 11 日 (金)  
受 付 13:00～13:30  
オリエンテーション 13:30～13:45  
小 論 文 13:45～14:45  
面接オリエンテーション 14:45～15:00  
面 接 15:00～
2. 試験会場  
独立行政法人国立病院機構  
新潟病院

注 ※欄には記入しないで下さい

独立行政法人国立病院機構新潟病院  
特定行為研修

令和 8 年度 受験票

|                    |
|--------------------|
| 写真貼付欄              |
| 1. 上半身正面脱帽         |
| 2. 縦 4.5cm×横 3.5cm |
| 3. 6 か月以内撮影        |

|      |   |
|------|---|
| 受験番号 | ※ |
| ふりがな |   |
| 氏 名  |   |
| 生年月日 |   |

切 り 取 り 線