

## 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<br>(試験日: 令和2年5月23日) |
| 2. 2回目<br>(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)

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

|               |                          |               |
|---------------|--------------------------|---------------|
| 現住所           | (〒 190 - 〇〇〇〇 )          | 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 | 090-〇〇〇〇-〇〇〇〇 |
| 上記以外の連絡先(実家等) | (〒 - )                   | その他連絡先        |
|               |                          |               |

|    |      |   |                       |   |                                             |
|----|------|---|-----------------------|---|---------------------------------------------|
| 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<br>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。<br>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<br>(試験日:令和2年5月23日) |
| <input type="radio"/> 2. 2回目<br>(試験日:令和2年6月13日)            |