

## 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		
	第2希望		

※希望する試験日に○

希望試験日
1. 1回目 (試験日:令和3年5月22日)
2. 2回目 (試験日:令和3年6月12日)