

令和8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	診療看護師			新卒・既卒の別	
ふりがな					
氏 名					
生 年 月 日	西暦	年	月	日 (歳)	性別
e-mail					

写真データ添付

・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(高等学校卒業から記入)					
					学校名		学部	学科	在学状況	
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)										

順 位	病 院 名	宿舍希望(有・無)
第1希望	横浜医療センター	
第2希望		
第3希望		

希望試験日

随時試験(各病院の日程に基づきます)