

関東信越グループ病院一覧

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

令和6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	1. 看護師 2. 助産師 (←希望職種に○)		
ふりがな			
氏 名			
生年月日	昭和・平成 年 月 日生 (歳)	※性別	
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

※「性別」欄の記載は任意です。未記載とすることも可能です。

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)				
第2希望病院の志望動機				
第3希望病院の志望動機				

※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○

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

希望試験日
1. 1回目 (試験日: 令和5年5月20日)
2. 2回目 (試験日: 令和5年6月3日)

【記載見本】

整理番号 ※

令和6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	1. 看護師 (○) 2. 助産師 (←希望職種に○)		
ふりがな	かんしん はなこ		
氏名	関 信 は な こ		
生年月日	昭和・平成 14 年 5 月 1 日生 (21 歳)	※性別	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

※「性別」欄の記載は任意です。未記載とすることも可能です。

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)		
	H30 4 R3 3	都立〇〇高校	普通科 卒業	
	R3 4 R6 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
	R6 4	看護師免許取得予定		良好
自己PR、志望動機及び希望看護領域(将来の希望を含む)				
第2希望病院の志望動機				
第3希望病院の志望動機				

※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○

順位	病院名	宿舎希望
第1希望	東京医療センター	有・(無)
第2希望	横浜医療センター	(有)・無
第3希望	水戸医療センター	(有)・無

希望試験日
1. 1回目 (試験日: 令和5年5月20日)
2. 2回目 (試験日: 令和5年6月3日)