

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)

【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・助) 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)

※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年目の採用希望病院はさいがた医療センター、2年目は横浜医療センターとなりますので、それぞれ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)
さいがた医療センター(新潟県)	横浜医療センター(神奈川県)

国立病院機構関東信越グループ 採用試験受験願書

職 種	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。

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			

※希望する試験日に○

希望試験日
1. 1回目 (試験日: 令和4年5月21日)
2. 2回目 (試験日: 令和4年6月4日)

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	印	
氏 名	関 信 は な こ		
生年月日	昭和・平成 13 年 5 月 1 日生 (21 歳)	性別	男・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

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)				
	H28	4	H31	3	都立〇〇高校	普通科 卒業	
	H31	4	R4	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
	R4	4	看護師免許取得予定		趣味:〇〇です。友達と〇〇するときは率先して計画を立てます。 スポーツ:10年間続けている〇〇です。ストレス発散にもなります。		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)

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	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		宿舍希望
	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
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			

希望試験日

1. 1回目
(試験日:令和4年5月21日)
2. 2回目
(試験日:令和4年6月4日)