

令和6年度千葉県職員(看護師)採用選考考査受験申込書

ふりがな 1 氏名		2 生年月日 S・H 年 月 日(満 歳) <b>*1)年齢は令和6年4月1日現在</b>		※受験番号
3 受験職種 看護師	4 免許 看護師 (S・H・R 年 月 取得・見込)	5 受験日:希望日に☑する (密集を避けるため少人数で行います。できる限り複数日に記入してください。 なお、受付期間外の考査日は選択できませんので、受験案内『3. 考査日程』をよく確認してください。) ☐4月20日 ☐4月21日 ☐4月27日 ☐4月28日 ☐5月11日(仙台) ☐5月11日(福岡) <b>*2)受験者多数の場合は、こちらで受験日の調整をさせていただきます。</b>		
6 希望配置病院		第1希望	第2希望	第3希望
7 現住所 〒 -		電話 ( )		
8 連絡先 〒 -		電話 ( )		
ふりがな: メールアドレス:				
*3)受験票等の郵送は「現住所」に郵送します。				
9 学歴(最終学歴とその前の学歴二つの計三つを <b>最近のものから</b> 順に記入してください。)				
学校名	学部・学科名	所在地(都道府県名)	修学期間	修学区分(○で囲む)
			S・H・R 年 月から S・H・R 年 月まで	卒業・卒見・中退
			S・H・R 年 月から S・H・R 年 月まで	卒業・卒見・中退
			S・H・R 年 月から S・H・R 年 月まで	卒業・卒見・中退

注)裏面の記入上の注意をよく読んでください

令和6年度  
千葉県職員(看護師)採用選考考査受験票

考査区分	看護師
※考査日	☐4月20日 ☐4月21日 ☐4月27日 ☐4月28日 ☐5月11日(仙台) ☐5月11日(福岡) <b>(こちらには記載しないでください。 事務局で記載します。)</b>
ふりがな 氏名	
※受験番号	写真欄 (たて4.0×よこ3.0)  申込書と 同じ写真を 貼ってください

切り離さないでください

\*4)考査会場・受付時間、開始時間、終了時間については別紙記載のとおりです

\*5)裏面の受験心得をよく読んでください

千葉県病院局経営管理課  
医師・看護師確保対策室

**受験心得**

1 受験の際は、必ず本票を持参して定刻までにおいでください。

2 検査会場内には駐車できませんので、公共の交通機関を利用してください。

3 検査当日は、**マスク、鉛筆HB5本(シャープペンシル不可)、消しゴム、黒ボールペン1本、昼食**を持参してください。

4 コミはすべて持ち帰っていただきますので、**ビニール袋**を用意してください。

5 検査当日、受験票の写真欄に写真を貼っていない場合は、受験できません。

6 計算・メモリー・翻訳機能付時計の使用は禁止します。

7 検査時間中は、携帯電話等の電源は切ってください。

10 職歴(最近のものから順に記入してください) ※職歴がない期間については、「在家庭」と記入

勤務先名 所在地(都道府県) 在職期間 身分(○で囲む)

S・H・R 年 月から S・H・R 年 月まで S・H・R 年 月まで

正規・非常勤

S・H・R 年 月から S・H・R 年 月まで S・H・R 年 月まで

正規・非常勤

S・H・R 年 月から S・H・R 年 月まで S・H・R 年 月まで

正規・非常勤

S・H・R 年 月から S・H・R 年 月まで S・H・R 年 月まで

正規・非常勤

私は、受験案内に掲げている受験資格を全て満たしており、この申込書に記載したことは事実と相違ありません。

令和 年 月 日

氏名

(自署のこと) ※年月日は必ず記入してください

**記入上の注意**

1 記載事項に不正があると採用される資格を失うことがあります。

該当しない場合は「なし」と記載してください。

2 太枠※欄を除いて、すべての欄に記入してください。

記入に当たっては万年筆またはボールペンを使用し、文字はかい書で、数字は算用数字ではつきりと書いてください。

3 連絡先欄は、現住所以外に連絡先がある場合に記入してください。電話番号は、日中連絡のつく番号を記載してください。