

出願書類の提出について

提出物チェックリスト

対象者	チェック	提出物	参考及び注意事項
全員共通	☐	令和 7 年度千葉県准看護師試験受験願書	本紙 P2
	☐	千葉県収入証紙 6,900 円分貼付 ※キャッシュレスの場合は千葉県収入証紙貼付欄 右上にチェックを記載	※記入箇所は黒のボールペン を使用すること
	☐	令和 7 年度千葉県准看護師試験受験票	本紙 P3
	☐	令和 7 年度千葉県准看護師試験受験 写真用台紙	本紙 P3
	☐	写真貼付	※記入箇所は黒のボールペン を使用すること
要項「5 受験資格 (1)～(5)」に該当する者	☐	卒業(修業)証明書又は卒業(修業)見込み証明書	「卒業(修業)見込み証明書」を提出する者は、令和 8 年 3 月 23 日(月曜日)までに卒業(修業)証明書を提出すること。
要項「5 受験資格 (6)」に該当する者	☐	看護師国家試験受験資格認定書の写し (原本を提示)	該当者は提出物を全て持参提出すること
要項「5 受験資格 (7)」に該当する者	☐	准看護師試験受験資格認定書の写し(原本を提示)	該当者は提出物を全て持参提出すること
全員共通	☐	返信用封筒 2 部	本紙 P4
	☐	・ 受験票送付用 ・ 試験結果送付用	
卒業もしくは在籍している学校養成所において、写真の確認及び刻印を受けることができない者	☐	身分証明書等の写し(原本を提示)	該当者は提出物を全て持参提出すること

出願書類受付期間

(1) 郵送の場合

受付期間 令和 7 年 11 月 28 日(金曜日)までの消印のあるものに限り受け付ける。

(簡易書留又は特定記録で送付のこと。)

提出先 〒260-8667 千葉市中央区市場町 1 番 1 号 本庁舎 13 階

千葉県健康福祉部 医療整備課 看護師確保推進室 行

(2) 持参(来庁)の場合

受付期間 令和 7 年 10 月 27 日(月曜日)から 11 月 28 日(金曜日)まで

時間は午前 10 時から正午まで及び午後 1 時 30 分から午後 4 時まで(土、日、祝日は除く)

来庁予約 医療整備課看護師確保推進室(電話 043-223-3918)まで、希望日の前日午後 4 時までに来庁の
事前予約を必ず行い、来庁してください。都合によっては、希望日に沿えない場合があります。

○令和7年度千葉県准看護師試験受験願書（記入例&見本）

枠内に千葉県収入証紙
6,900円分を貼付してくだ
さい。

令和○年度千葉県准看護師試験受験願書

千葉県収入証紙	☐ キャッシュレス決済(電子納付)を選択 した場合は、こちらに☑
千葉県収入証紙	
千葉県収入証紙	

千葉県収入証紙には、消印しないこと。
 ※千葉県収入証紙は、4枚から6枚での添付を推奨する。
 ※貼付欄に貼り切れない場合は、白紙を用意し余白に氏名を
 記入した上で、貼付すること。

本籍	千葉県				
住所	千葉県●●市●●区●●町●●丁目●●番地				
フリガナ	チバ ハナコ				
氏名	千葉 花子				
※	「異なる」に○をした場 合は、必ず記入してくだ さい。 上記で「異なる」に○をした場合、左記※欄へ戸 籍に記載されている氏名（漢字）を記載してくだ さい。				
生年月日	平成○年○月○日	性別	女性	電話番号	○○○-○○○-○○○○
一般学歴	平成○年3月 千葉県立○○高等学校 卒業 ※区分 高等学校				
専門学歴	学校・養成所名	▲▲養成所 ※区分 県内 看護師養成所			
	入学年月日	令和○年4月1日			
	卒業（見込）年月日	令和○年3月31日			
受験資格区分	卒業				
受験資格年月日	※上記「受験資格区分」が「看護師国家試験受験資格認定書」のみ印 字されます。				

必ずどちらかに○(マル)をしてくだ
さい。

提出する日
を入れるこ
と。

上記により、准看護師試験を受験したいので申請します。

令和 年 月 日

※申請日を上記に記入してください。

氏名
(署名)

千葉 花子

必ず署名すること。

千葉県知事様

(注意) 記入は黒のボールペンを用い、楷書ではっきり書くこと。

千葉県担当 者記入欄	整理 番号	審査日	受験番号
	手数料	☐ 収入証紙(6,900円)	写真 ☐ 知印あり (無の場合) ☐ 写真付き証明書(写)
	資格 証明書	☐ 卒業証明書 ☐ 卒業(見込)証明書 ☐ 受験資格認定書(写)	☐ 長形3号、460円分切手 ☐ 角形2号、490円分切手 ☐ 〒、住所、宛名、簡易書留

申込完了時に発行された「整理番号」が表示されているか確認してください。

（注意事項）

- ・「受験番号」は記入しないこと

令和○年度千葉県准看護師試験受験票

受験番号

氏名 千葉 花子

- 1 試験期日
令和○年2月○日（日曜日）
- 2 試験場所
千葉市美浜区若葉2-10-1
千葉県立保健医療大学幕張キャンパス
- 3 開場時間
午後0時30分から（午後1時には着席のこと）
- 4 携行品
受験票・筆記用具（HBの鉛筆、消しゴム）
- 5 注意事項
試験当日は、この受験票を必ず持参して下さい。

（注意事項）

- ・「受験番号」は記入しないこと

- ・写真は出願前6ヶ月以内に脱帽して上半身を正面から撮影したもので、その裏面に撮影年月日、氏名、性別、生年月日を記載すること

- ・写真撮影日を台紙に記載すること

- ・卒業もしくは在籍している学校養成所において、その写真が受験者本人と相違ない旨の確認を受けるとともに写真に学校養成所の刻印（刻印の用意がない場合は「学校・養成所名」欄の（印）へ学校印の押印）を受けること

- ・卒業もしくは在籍している学校養成所において、写真の確認及び刻印（押印）を受けることができない場合は、受験者本人であるため、身分証明書を持参提出すること。

写真撮影日を記入すること。

令和○年度千葉県准看護師試験
受験写真用台紙

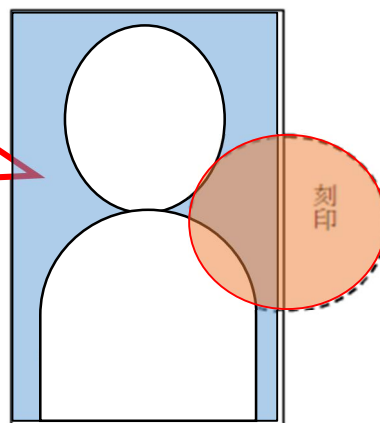
受験番号

氏名 千葉 花子

性別 女性

生年月日

写真は出願前6ヶ月以内に脱帽して上半身を正面から撮影したものを、6 cm × 4 cmの大きさに貼付すること。



令和 年 月 日 撮影

上記の写真については照合済みである。

学校・養成所名 ▲▲養成所

（印）

学校養成所で刻印の用意がない場合は、この欄に押印を受けること。
写真の確認及び刻印（押印）を受けることができない場合は、身分証明書等とそのコピーを持参提出すること。

○返信用封筒 2 部

いずれも、郵便番号、住所、あて先を明記し、「簡易書留」と朱書きする。

・ 受験票送付用

長形 3 号（縦 23cm×横 12cm）460 円分の切手貼付

・ 試験結果送付用

角形 2 号（縦 33cm×横 24cm）490 円分の切手貼付

（見本）

切手

〒●●●●-●●●●

簡易書留

受験者氏名 様

受験者住所