

令和7年度千葉県職員(看護師)採用選考考査受験申込書

1 氏名 ふりがな		2 生年月日 S・H 年 月 日(満 歳) <b>*1)年齢は令和7年4月1日現在</b>	
3 受験職種 4 免許 看護師 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』をよ確認してください。)		6 希望配置病院 第1希望 第2希望 第3希望	
看護師 (S・H-R 年 月 取得・見込)		*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。	
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>最近のものから順に</b> 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
			S・H-R 年 月から S・H-R 年 月まで
			S・H-R 年 月から S・H-R 年 月まで
			S・H-R 年 月から S・H-R 年 月まで
			S・H-R 年 月から S・H-R 年 月まで
			S・H-R 年 月から S・H-R 年 月まで
			S・H-R 年 月から S・H-R 年 月まで

(注)裏面の記入上の注意をよ読んでください

令和7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	※受験番号
氏名 ふりがな	※受験番号
※考査日 □4月19日 □4月20日 □4月26日 □4月27日 □5月10日(仙台)	写真欄 (たて40×よこ30) 申込書と 同じ写真を 貼ってください
(こちらには記載しないでください。 事務局で記載します。)	

ご記入ください

- \*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 考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 考査当日は、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 ゴ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 考査当日、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 考査時間中は、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	正規・非常勤
		S・H・R 年 月から 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	正規・非常勤
		S・H・R 年 月から 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	正規・非常勤
		S・H・R 年 月から S・H・R 年 月まで	正規・非常勤
私は、受験案内に掲げてあ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 <u>(自署のこと)</u> ※年月日は必ず記入してください			写真欄 (たて4.0×よこ3.0) 最近6ヶ月以内に撮影した上半身、脱帽、正面向きで本人と確認できるもの

### 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っ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。