

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 8 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 8 年度千葉県准看護師試験受験票	本紙 P3
	☐	令和 8 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 9 年 3 月 23 日(火曜 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 8 年 11 月 30 日(月曜日)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 8 年 10 月 26 日(月曜日)から 11 月 30 日(月曜日)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 希望日の前日午後 4 時までに電話で医療整備課看護師確保推進室まで、来庁の事前予約を行い、
来庁してください。(電話 043-223-3877)

※都合により、希望に沿えない場合があります。

○令和8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者」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 原担当者記入欄	整理番号	審査日	受験番号
	手数料	☐ 収入証紙(6,900円)	写真 ☐ 刻印あり (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 千葉市中央区間屋町1-45 TKPガーデンシティ千葉 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の確認を受けるとともに、学校養成所の刻印（刻印用意がない場合は「学校・養成所名」欄の（印）へ学校押印）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、受験者本人である確認を受けるため、身分証明書等とそのコピーを持参提出すること	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 平成○年1月1日 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)

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。

写真撮影日を記入すること。

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

受験者住所

受験者氏名 様

簡易書留