

受験願書の記入要領

- ✿ A4 で両面印刷をしてください。
- ✿ 記入に際しては、必ず本人自筆で黒ボールペンを使用し、楷書で丁寧に記入してください。
(鉛筆や、消えるペンは使用不可)
- ✿ 訂正が必要な場合は二重線で訂正し、訂正した旨がわかるよう訂正印を押印してください。

項 目	記 入 要 領	チェック
受験番号	記入不要です	
職 種	希望職種を○で囲んでください ※ 1	
氏名（ふりがな）	戸籍に記載された文字を用い、ふりがなも必ず記入してください	
生年月日	アラビア数字で記入してください 年齢は令和6年4月1日現在の年齢を記入してください	
受験票送付先	確実に受け取りができる住所を記入してください ※ 2	
試験結果送付先	試験結果は試験実施後 1 週間を目途に発送予定としておりますので、確実に受け取りができる住所を選択してください	
連絡先	必ず常時連絡がとれる番号・メールアドレスを記入してください (応募書類に不備等あった場合に、連絡をとる場合があります)	
資格・免許	該当の資格欄にチェックを入れ、登録（見込み）年月を記入してください	
学 歴	高等学校以上の学歴について記入してください 学科がある場合は学科まで記入してください	
職 歴	勤めていた際の職種についても記入してください	
勤務を希望する 病院について	第 1 希望 ：統一試験を実施する九州地区の病院から選択し、病院名と志望動機を記入してください 第 2、第 3 希望 ：統一試験を実施する九州地区の病院から選択し、病院名を記入してください また、九州地区内どここの病院でも構わない方は「 どこでも可 」と記入してください	

- ※ 1 病院により募集職種が違います。助産師・保健師についてはホームページをご覧ください。
- ※ 2 官製ハガキの表に受験票の送付先を記入してください。受験票は試験の 5～10 日前に送付します。

受験願書は九州地区事務所ホームページからもダウンロードできます

63円
切手

〒601-0123

地域
花子
様

○県
△△市
△△△マンション
丁目
××号室

郵便はがきの記入について

- 受験票として使用するため、表に受験票の送付先とご自身のお名前を記入してください。
(受験番号、試験日時、場所等を通知します)
- 受験票を確実に受け取ることができる住所を記入してください。
- 必ず **63 円** の官製ハガキをご使用ください。