

**令和7年度宮崎県看護師・助産師選考採用試験（第1回）
申込書**

注：太枠内はいずれかに0をしてください。受験番号欄は記入不要です。

採用職種	看護師・助産師・助産師(看護師併願)				写真貼付 ・ 4 cm × 3 cm ・ 申込前6か月以内に撮影した脱帽、正面向きで、本人と明瞭に確認できるもの。写真裏面に氏名を記入 ・ カラー写真
試験区分	A ・ B C1 ・ C2	※ 助産師（看護師併願）申込者で、職種ごとに選択する試験区分が異なる場合は、下記に記載すること。 看護師の場合 ⇒ 助産師の場合 ⇒			
UTターン該当の有無	あり ・ なし		身体障害者手帳等の有無	あり ・ なし	
受験番号			希望試験会場	宮崎市 ・ 東京都 ・ 福岡県	
ふりがな（自署）氏名			性別（※1）	生年月日・年齢（R8.4.1現在） 昭和 年 月 日生（満 歳） 平成	
現住所	〒 —		電話番号	— —	
その他連絡先	〒 — ※現住所と同様の場合は記載不要		携帯メールアドレス（必須）	— — @ ※携帯キャリアのメールアドレスは記入しない。 ※ Gmail や Yahoo メール等のメールアドレスを記入すること。	
学歴（中学校以上）（※2）	学校名	学部・学科名	在学期間		
	中学校	—	年 月	～	年 月
			年 月	～	年 月
			年 月	～	年 月
			年 月	～	年 月
（在学者はアルバイトも記入）（※3）	年	月			
	年	月			
	年	月			
	年	月			
	年	月			
資格・免許	年	月	看護師（婦）免許	取得・取得見込	※いずれかに0をしてください
	年	月	助産師（婦）免許	取得・取得見込	※いずれかに0をしてください
	年	月			
	年	月			
	年	月			

（注1）性別欄：記載は任意です。未記載とすることも可能です。
 （注2）学歴・職歴については、できる限り空白期間がないように記入してください（専門学校の在学期間や在家期間等についても記入すること）。
 （注3）職歴については、病院（会社）名のみならず、診療科（所属部署）まで記入してください。

面接カード

注：受験番号欄は記入不要です。

令和 年 月 日 現在

採用 職種	※いずれかに○をしてください 看護師・助産師・助産師(看護師併願)	氏 名	ふりがな
区分	A ・ B C1 ・ C2 ※ 助産師(看護師併願)申込者で、職種ごとに選択する試験区分が異なる場合は、下記に記載すること。 看護師の場合 → 助産師の場合 →	〔他の試験の受験状況〕 <input type="checkbox"/> 下記試験を受ける(受けた) / <input type="checkbox"/> 宮崎県職員採用試験のみ(理由)	
受験 番号	<input type="checkbox"/> 公 <input type="checkbox"/> 立 <input type="checkbox"/> 学 <input type="checkbox"/> 間 <input type="checkbox"/> 健 <input type="checkbox"/> 学 <input type="checkbox"/> 進	<input type="checkbox"/> 公 <input type="checkbox"/> 立 <input type="checkbox"/> 学 <input type="checkbox"/> 附 <input type="checkbox"/> 予 <input type="checkbox"/> 定 <input type="checkbox"/> 大 <input type="checkbox"/> 学	<input type="checkbox"/> 公 <input type="checkbox"/> 立 <input type="checkbox"/> 病 <input type="checkbox"/> 院 <input type="checkbox"/> 機 <input type="checkbox"/> 構 <input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 立 <input type="checkbox"/> 病 <input type="checkbox"/> 院 <input type="checkbox"/> 機 <input type="checkbox"/> 構 <input type="checkbox"/> 公 <input type="checkbox"/> 立 <input type="checkbox"/> 病 <input type="checkbox"/> 院 <input type="checkbox"/> 機 <input type="checkbox"/> 構 <input type="checkbox"/> 内 <input type="checkbox"/> 内 <input type="checkbox"/> 内 <input type="checkbox"/> 内 <input type="checkbox"/> 内 <input type="checkbox"/> 内 <input type="checkbox"/> 内 <input type="checkbox"/> 外 <input type="checkbox"/> 外 <input type="checkbox"/> 外 <input type="checkbox"/> 外 <input type="checkbox"/> 外 <input type="checkbox"/> 外 <input type="checkbox"/> 外 <input type="checkbox"/> 外 <input type="checkbox"/> 他 (助産師・保健師養成施設等)
〔志望動機〕			
〔課外活動(部活動、生徒会活動、スポーツなど)〕※中学校以後の活動を記載			
時 期		活 動 の 内 容	備 考 (務めた役職、公式戦での戦績、実績など)
〔ボランティア〕			
〔趣味〕			
〔最近関心を持った事柄〕			
〔看護経験(実習)で印象に残っていること〕			
〔私の看護観〕			
〔自己PR〕※これまでの活動や業務経験(職務内容や症例等)を踏まえて、自由にPRしてください。			

(注) □については、該当するものにレ印をつけること。