九州労災病院看護師・助産師採用試験受験申込書

令和　　年　　月　　日

独立行政法人労働者健康安全機構

九州労災病院　院長　三浦　裕正　殿

（ふりがな）

氏　　名　　　　　　　　　　　㊞

　九州労災病院看護師・助産師採用試験を受験したく、必要書類を添えて申込みいたします。

記

　１　採用枠（該当する□に✔を記入（以下同様）※中途採用希望の場合は希望月を記載）

　　　　□　中途採用（採用希望月　　　月）　　□　新卒採用（令和８年４月採用）

　２　試験を希望する日程

□　１０月　３日（金）（申込期限：　９月２４日（水））

□　１１月　７日（金）（申込期限：１０月２９日（水））

　３　受験を希望する職種
□　看護師　　□　助産師

　４　取得済（取得見込）の資格（取得済・取得見込いずれかに○）
□　看護師（　取得済 平成　令和　　　　年　　・　　取得見込 ）
□　助産師（　取得済 平成　令和　　　　年　　・　　取得見込 ）
□　保健師（　取得済 平成　令和　　　　年　　・　　取得見込 ）

　５　受験申込書（本紙）に添付する書類

　　　　養成機関在学中の方は下記①、②（既に取得済み資格があれば③も）

　　　　それ以外の方は①、③

　　①　申込者全員

□　履歴書（写真貼付）

□　返信用封筒（長３形）１枚（宛先記入、１１０円切手貼付のもの）

　　②　養成機関在学中

□　成績証明書　　　　□　卒業見込証明書

　　③　既資格取得者

□　看護師等免許証等（写）※准看護師免許証含む