

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 _____ ⑩

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