

令和8年度 看護職員採用試験

受験票（本人用）

<p style="text-align: center;">写真</p> <p>・上半身、脱帽、正面向で、3ヶ月以内に撮影したもの。 ・写真の裏面に氏名を記入しておくこと。</p> <p style="text-align: center;">(縦4.0cm×横3.0cm)</p>	選考職種	看護師・助産師	受付	※
	ふりがな		性別	受験番号
	氏名			※
	生年月日	昭和・平成 年 月 日生 (満 歳)		

試験日時	※	令和7年7月5日 (土) 8:30 集合	場所	佐賀県医療センター好生館 2階 多目的ホール
面接	※	令和7年7月5日 (土) : 集合	場所	

(注) ※欄は記入しない。試験当日は必ず受験票を持参すること。

----- 切り取り不可 -----

令和8年度 看護職員採用試験

受験票（病院控）

<p style="text-align: center;">写真</p> <p>・上半身、脱帽、正面向で、3ヶ月以内に撮影したもの。 ・写真の裏面に氏名を記入しておくこと。</p> <p style="text-align: center;">(縦4.0cm×横3.0cm)</p>	選考職種	看護師・助産師	受付	※
	ふりがな		性別	受験番号
	氏名			※
	生年月日	昭和・平成 年 月 日生 (満 歳)		

面接	※	令和7年7月5日 (土) : 集合
----	---	-------------------

現住所 及び 連絡先	〒 - 電話番号 (自宅) (携帯電話)
Eメールアドレス (※必須記載)	
結果通知先	【現住所と異なる場合のみ記入】 〒 -
最終学歴 (学校名)	

(注) ※欄は記入しない。切り取らずに提出すること。