国家公務員共済組合連合会　浜の町病院

看護師特定行為研修

令和7年度　受験票

|  |  |
| --- | --- |
| 受験番号 | ※ |
| フリガナ |  |
| 氏　名 |  |
| 生年月日 | 昭和  　　　　年　　　月　　　日  平成 |

|  |  |
| --- | --- |
| 受験番号 | ※ |
| フリガナ |  |
| 氏　名 |  |
| 生年月日 | 昭和  　　　　年　　　月　　　日  平成 |

1.選考日時

　　令和7年3月31日（月）

|  |  |
| --- | --- |
| 時間 | 内容 |
| 8：45～9：00 | 受付 |
| 9：00～9：10 | オリエンテーション |
| 9：10～10：30 | 小論文試験 |
| 10：40～ | 面接 |

2.試験会場

　　国家公務員共済組合連合会　浜の町病院

※※欄は記入しないでください

国家公務員共済組合連合会　浜の町病院

看護師特定行為研修

令和7年度　写真票

|  |
| --- |
| 写真を貼る位置   1.縦 36～40mm  横 24～30mm  2.6ヶ月以内のもの  3.裏面に氏名記入 |
|
|
|
|
|
|

※※欄は記入しないでください