

出 願 票

写真を貼る位置

- 縦 35～40mm
横 24～30mm
- 本人単身胸から上
- 裏面のりづけ

私は、令和8年度滋賀県看護師採用選考を受験したいので申し込みます。

なお、私は、次のいずれにも該当いたしておりません。また、この出願票の記載事項に相違ありません。

- 拘禁刑以上の刑に処せられ、その執行を終わるまでまたはその執行を受けることがなくなるまでの者
- 滋賀県職員として懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない者
- 日本国憲法施行の日以後において、日本国憲法またはその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し、またはこれに加入した者

フリガナ					
氏名					
生年月日	昭和 ・ 平成	年	月	日	
住所	郵便番号	—			
電話 (日中の連絡先)	—		—		
看護師免許	昭和 ・ 平成 ・ 令和	年	月取得		
学校名 ※1	学科名		卒業年月		
			昭和 ・ 平成 ・ 令和	年	月
採用時勤務先希望順位 ※2	第1希望		第2希望		
受験日 ※3	令和8年4月19日(日)		令和8年5月16日(土)		
	令和8年6月6日(土)		令和8年7月4日(土)		
以下に該当する場合は右の欄に○をつけてください。					
保健師、助産師または看護師として5年以上業務に従事した者で、専任教員として必要な研修・講習を修了したものに該当しますか。					
保健師、助産師もしくは看護師として保健師助産師看護師学校養成所指定規則別表3の専門分野の教育内容のうち一つの業務に3年以上従事した者で、大学において教育に関する科目(教育の本質・目標、心身の発達と学習の過程、教育の方法・技術および教科教育法に関する科目)を4単位以上履修して卒業または大学院において教育に関する科目を4単位以上履修したものに該当しますか。					

- ※1 学校名等は、看護師国家試験の受験資格を得られた学校の学歴を記入してください。
※2 採用時勤務先希望順位は、総合病院または精神医療センターから選択してください。
※3 受験する日を○で囲んでください。

注 氏名欄は必ず目著してください。
注 生年月日、免許取得年月および卒業年月については、年号を ○印 で囲んでください。