

応募要領

1. 受講資格

以下のすべてを満たしていること

- 1) 日本国内における看護師免許を有すること
- 2) 看護師免許取得後、5年以上の実務経験を有すること
- 3) 所属施設長の推薦を有すること

2. 募集人員 総定数 2名

3. 試験日 令和7年2月4日(火) 13:30 受付開始

4. 試験科目 小論文(800字程度)、面接試験

5. 出願書類

1) 出願期間 令和7年1月9日(木)～1月20日(月) 必着

2) 出願書類

- (1) 受講申請書(指定用紙)
- (2) 履歴書(指定用紙)
- (3) 志願理由(指定用紙)
- (4) 所属施設長の推薦書(指定用紙)
- (5) 看護師免許の写し(A4サイズ)
- (6) 受験票
- (7) 写真票

3) 審査料 22,000円(税込)

- (1) 振込口座：青森銀行 富田支店 普通口座 口座番号1027250
どくりつぎょうせいほうじんこくりつびょういんきこうひろさきそうごういりょうせんたーいんちやうおおくまひろき
独立行政法人国立病院機構弘前総合医療センター院長大熊洋揮
- (2) 出願期間内に銀行振り込みで納入ください。
- (3) 「ご依頼人」欄は、必ず申請者本人の氏名を記入し、名前の頭にく特定行為>をつけて振り込んでください。
- (4) 振込手数料は、ご依頼人の負担となります。
- (5) 「振込金受取書」をもって領収書に代えますので、保管してください。

4) 出願書類の書き方

- (1) 受講申請書：指定用紙(様式1)

「申請者氏名（ふりがな）」は、本人が署名し押印してください。

(2) 履歴書：指定用紙（様式2）

- ①年齢は、令和7年4月1日現在で記入してください。
- ②電話番号は、いつでも連絡が取れる番号をいずれか1つは記入してください。
- ③一般学歴・専門学歴は、いずれも最終学歴を記入してください。
- ④職歴は、正式な施設名と診療科、勤務期間を記入してください。
- ⑤写真は6か月以内に撮影したもの（縦40mm×横30mm、裏面に指名記載）を貼付してください。

(3) 志願理由書：指定用紙（様式3）

- ①「志願理由」は、臨床看護の経験も含めて、具体的に記載してください。

(4) 推薦書：指定用紙（様式4）

- ①推薦者氏名には、施設長の氏名を記入し、施設調印を押印してください。
- ②「推薦理由」は「受講希望者の看護実践能力、研修終了後の期待される役割等」を具体的に記載してください。
- ③推薦書は「厳封」にて準備してください。開封すると無効になるので、厳封のまま送付してください。

(5) 看護免許証の写し

- ①看護免許書（原本）をA4サイズに縮小し複写したものを提出してください。

(6) 受験票：指定用紙

- ①「履歴書」に使用した同じ写真を貼付してください。
- ②氏名（ふりがな）、生年月日を記入してください。

5) 出願方法

出願書類を一括して封筒に入れ、書留郵便での郵送または持参してください。

封筒の表の左側に、「特定行為研修」と朱書きしてください。

6) 注意事項

- (1) 試験日の4日前になっても受験票が届かない場合は、下記へお問い合わせください。

独立行政法人国立病院機構弘前総合医療センター 特定行為研修担当者
電話（代表） 0172-32-4311

- (2) 一旦納入した審査料及び提出書類は、返還できません。

6. 選考方法

小論文、面接試験の結果及び出願書類を総合し、合否判定基準に基づき判定します。

7. 試験会場及びスケジュール等

1) 試験会場

独立行政法人国立病院機構弘前総合医療センター 会議室1・会議室2

2) スケジュール

試験科目	試験時間
受付 (30分)	13:30~13:50
オリエンテーション (15分)	13:50~14:00
小論文 (60分)	14:00~15:00
面接オリエンテーション (10分)	15:00~15:10
面接	15:10~終了まで

3) 試験に持参するもの

①受験票

②筆記用具 (鉛筆・シャープペンシルをご準備ください)

4) 試験時の注意点

- (1) 試験中は携帯電話の電源を切って、カバンに入れてください。
- (2) 試験中は、係員の指示に従ってください。
- (3) 病院駐車場を利用することができますが、料金が発生します。

8. 合格発表・入構手続き

1) 合格発表日：令和7年2月20日(木)

- (1) 病院ホームページに午前10時(予定)に合格者受験番号を掲示します。
- (2) 同日、合否結果を本人及び推薦者の施設長宛に通知文書を郵送します。
- (3) 電話での合否の問い合わせには応じられません。

2) 入構手続き

- (1) 手続き期間 令和7年3月3日(月)~3月14日(金)
- (2) 入構に係る手続きについては、合否結果の通知文書に書面を同封し案内します。

9. その他

- 1) 提出された書類により得られた個人情報は、受講審査関連のために利用し、その他の目的には一切使用しません。
- 2) 弘前総合医療センターのホームページから、募集要項、出願書類がダウンロードできます。

<https://hirosaki.hosp.go.jp/>

- 3) 入構前の既習科目の認定及び共通科目の履修免除を受けようとする方は、下記へお問

い合わせください。

10. 試験に関する書類の送付先及び問い合わせ先

1) 送付先

〒036-8546 青森県弘前市大字富野町 1 番地

独立行政法人国立病院機構弘前総合医療センター 特定行為研修 受講審査係

2) 問い合わせ先

独立行政法人国立病院機構弘前総合医療センター 特定行為研修担当者 管理課長

電話（代表）：0172-32-4311

* 祝祭日を除く月～金曜日の 8:30～17:00 までにご連絡ください。

e-mail 106-Kanrikacho@mail.hosp.go.jp