

令和3年度 神奈川県准看護師試験 受験案内

1	試験日時	1
2	試験会場	1
3	試験科目及び試験方法	1
4	受験資格	2
5	受験申込に関する注意事項	2
6	受験の流れ	3
7	提出書類	4-5
8	受験手数料	5
9	受験願書等の提出先及び提出期間等	5-6
10	身体に障害を有する場合	6
11	提出書類の郵送先	6
12	受験票の交付	7
13	試験当日の持ち物・注意事項	7
14	合格発表	7
15	合格証書等の交付	7
16	試験結果の開示	8
17	神奈川県庁案内図	9
18	記入方法(受験願書)	10-12
19	記入方法(写真及び写真用台紙)	13
20	記入方法(受験票)	13
21	記入方法(受験票送付用封筒及び合格証書等送付用封筒)	13-14
22	記入方法(受験資格認定書等返信用封筒)	14
23	問合せ	14
24	各種記入例	15-20

1 試験日時

令和4年2月6日(日) 午後0時30分開場、午後1時10分集合(着席のこと)
試験時間は、午後1時30分から午後4時まで

2 試験会場

横須賀市文化会館(横須賀市深田台50)
京浜急行「横須賀中央駅」から徒歩約10分

〈案内図〉



3 試験科目及び試験方法

(1) 試験科目

人体の仕組みと働き、食生活と栄養、薬物と看護、疾病の成り立ち、感染と予防、看護と倫理、患者の心理、保健医療福祉の仕組み、看護と法律、基礎看護、成人看護、老年看護、母子看護及び精神看護

(2) 試験方法

四肢択一による筆記(マークシート)で行います。

4 受験資格

- (1) 保健師助産師看護師学校養成所指定規則(以下「規則」という。)で定める基準に適合するものとして、文部科学大臣の指定した学校において2年の看護に関する学科を修めた者(令和4年3月31日までに修業する見込みの者を含む。)
- (2) 規則で定める基準に従い、都道府県知事の指定した准看護師養成所を卒業した者(令和4年3月31日までに卒業する見込みの者を含む。)
- (3) 規則で定める基準に適合するものとして、文部科学大臣の指定した学校教育法に基づく大学(短期大学を除く。)において看護師になるのに必要な学科を修めて卒業した者(令和4年3月31日までに卒業する見込みの者を含む。)
- (4) 規則で定める基準に適合するものとして、文部科学大臣の指定した学校において3年以上看護師になるのに必要な学科を修めた者(令和4年3月31日までに修業する見込みの者を含む。)
- (5) 規則で定める基準に適合するものとして、都道府県知事の指定した看護師養成所を卒業した者(令和4年3月31日までに卒業する見込みの者を含む。)
- (6) 外国の看護師学校若しくは養成所を卒業し、又は外国において看護師免許に相当する免許を受けた者で、厚生労働大臣が(3)から(5)までに掲げる者と同等以上の知識及び技能を有すると認めたもの(令和4年3月18日までに厚生労働大臣が(3)から(5)までに掲げる者と同等以上の知識及び技能を有すると認める見込みの者を含む。)
- (7) 外国の看護師学校若しくは養成所を卒業し、又は外国において看護師免許に相当する免許を受けた者のうち、(6)に該当しない者で、厚生労働大臣の定める基準に従い、神奈川県知事が適当と認めたもの(令和4年3月18日までに神奈川県知事が適当と認める見込みの者を含む。)

5 受験申込に関する注意事項

受験者は、次に掲げる優先枠又は一般枠に該当する者となります。試験会場の収容人員により、受験者数の調整を行う必要が生じた場合には、優先枠に該当する者を優先し、優先枠に該当する者の申込みの受付終了後、収容人員に空きがある場合に限り、一般枠に該当する者の申込みを受け付けます。

- (1) 優先枠
 - ア 神奈川県知事の指定した准看護師養成所を卒業した者(令和4年3月31日までに卒業する見込みの者を含む。)
 - イ 4 受験資格の(7)に該当する者
- (2) 一般枠
 - ア 神奈川県内の文部科学大臣の指定した学校において2年の看護に関する学科を修めた者
 - イ 神奈川県内の文部科学大臣の指定した大学において看護師になるのに必要な学科を修めて卒業した者(令和4年3月31日までに卒業する見込みの者を含む。)
 - ウ 神奈川県内の文部科学大臣の指定した学校において3年以上看護師になるのに必要な学科を修めた者(令和4年3月31日までに修業する見込みの者を含む。)
 - エ 神奈川県知事の指定した看護師養成所を卒業した者(令和4年3月31日までに卒業する見込みの者を含む。)
 - オ 神奈川県内に在住している者((1)及びアからエまでに該当する者を除く。)
 - カ 神奈川県内の医療機関で就労予定の者(就労予定証明書(様式2)を提出することができる者に限る。)((1)及びアからオまでに該当する者を除く。)

6 受験の流れ

願書配布

- ・ 期間：令和3年10月5日(火)から12月17日(金)
- ・ 方法：神奈川県健康医療局保健医療部医療課ホームページからダウンロード
(<https://www.pref.kanagawa.jp/docs/t3u/cnt/f5510/p1180930.html>)
※ダウンロード不可の場合に限り郵送します。ただし、実施会場の収容人員を満たすまでとします。

【優先枠に該当する者】

願書受付

- ・ 期間
令和3年11月1日(月)から
令和3年11月24日(水)まで
↓
- ・ 願書審査期間
令和3年11月25日(木)から
令和3年12月1日(水)まで
↓
- ・ 受験票の交付予定期間
(願書を持参により提出した者)
持参日に交付
(願書を郵送により提出した者)
令和3年12月2日(木)から
令和3年12月23日(木)まで

【一般枠に該当する者】

事前申込

- ・ 期間
令和3年11月29日(月)正午から
令和3年12月3日(金)午後5時まで
- ・ 方法
e-kanagawa 電子申請から申込
(<https://www.pref.kanagawa.jp/docs/t3u/cnt/f5510/p1180930.html>)
↓
- 願書受付
- ・ 期間
令和3年12月6日(月)から
令和3年12月17日(金)まで
↓
- ・ 願書審査期間
令和3年12月20日(月)から
令和3年12月24日(金)まで
↓
- ・ 受験票の交付予定期間
(願書を持参により提出した者)
持参日に交付
(願書を郵送により提出した者)
令和4年1月4日(火)から
令和4年1月14日(金)まで

試験

- ・ 日時：令和4年2月6日(日)午後1時30分から午後4時まで
- ・ 会場：横須賀市文化会館

合格発表及び試験結果開示

- ・ 期間：令和3年3月10日(木)午前10時から3月30日(水)午後5時15分まで
- ・ 合格発表の方法
神奈川県健康医療局保健医療部医療課ホームページに掲載
(<https://www.pref.kanagawa.jp/docs/t3u/cnt/f5510/documents/junkan.html>)
- ・ 試験結果開示の方法
神奈川県県政情報センターにて、受験者本人の口頭による請求とし、受験者本人であることを確認後開示

7 提出書類

各提出書類とも、記入前に「18 記入方法(受験願書)」以降を参照し、不備がないように作成すること。

(1) 准看護師試験受験願書

(2) 写真

出願前6か月以内に撮影した正面向き、脱帽、上半身像で縦6センチメートル、横4センチメートルのもので、裏面に撮影年月日及び氏名を記載し、卒業若しくは在籍している学校若しくは養成所において、その写真が本人と相違ないことの証明を受けたもの又は受験者本人が受験に関する書類の受付窓口において、その写真が本人と相違ない旨の確認を受けたもの

なお、写真は、写真用台紙の所定の位置に貼り付け、提出してください。(詳細は「19 記入方法(写真及び写真用台紙)」を参照)

(3) 受験票

(4) 受験票送付用封筒

長形3号サイズで、糊付きのものとし、表面に郵便番号、住所及び氏名を記入の上、84円分の郵便切手を貼ってください。願書を直接持参する場合は提出不要です。

(5) 合格証書等送付用封筒

長形3号サイズで、糊付きのものとし、表面に郵便番号、住所及び氏名を記入の上、「簡易書留」と朱書きし、404円分の郵便切手を貼ってください。

(6) 受験資格を証明する書類

ア 「4 受験資格」の(1)から(5)までに該当する者は、修業証明書又は卒業証明書(以下「卒業証明書等」という。)

ただし、令和4年3月31日までに修業又は卒業する見込みの者は、修業見込証明書又は卒業見込証明書(以下「修業(卒業)見込証明書」という。)

上記により修業(卒業)見込証明書を提出した者は、令和4年3月18日(金)午後5時15分までに卒業証明書等を提出してください。この期限までに提出がない場合、当該受験は無効とします。

- ※ 県内の学校養成所で、学校単位で受験する場合、修業(卒業)見込証明書は、学校養成所長が作成します。記入にあたっては「24 各種記入例」を参照してください。
- ※ 県内の学校養成所で、学校単位で受験する場合、学校養成所の担当者は、書類の提出漏れや提出期限の超過がないよう十分注意してください。この場合、修業(卒業)見込証明書は、なるべく一枚に複数名を証明する一覧表形式で作成してください。
- ※ 個人で受験する場合、卒業証明書等が期限内に確実に提出できるよう学校養成所と調整し、提出漏れや提出期限の超過がないよう十分注意してください。

イ 「4 受験資格」の(6)、(7)または「5 受験申込に関する注意事項」の(2)オ、カに該当する者は、当該事実を証する書類

「4 受験資格」の(6)、(7)に該当する者で、郵送により原本照合を受ける場合は、国家試験受験資格認定書の原本又は神奈川県准看護師試験受験資格認定書の原本及び返信用封筒(表面に郵便番号、住所及び氏名を記入の上、「簡易書留」と朱書きし、404円分の郵便切手を貼ったもの)を同封してください。

- ※「5 受験申込に関する注意事項」の(2)オに該当する者は、住民票等の住所を証明できる書類を提出してください。
- ※「5 受験申込に関する注意事項」の(2)カに該当する者は、就労予定証明書(様式2)を神奈川県健康医療局保健医療部医療課ホームページからダウンロードして提出してください。

8 受験手数料

6,900円分の神奈川県収入証紙を所定の場所で購入し、受験願書に貼り付け、納付してください(神奈川県収入証紙には、消印しないでください。)

※収入印紙とは異なりますので、注意してください。

※販売場所等、詳細については、「18 記入方法(受験願書)」を参照してください。

9 受験願書等の提出先及び提出期間等

(1) 受験願書等の提出期間

ア 優先枠に該当する者

令和3年11月1日(月)から11月24日(水)まで

イ 一般枠に該当する者

(ア) 事前申込期間

令和3年11月29日(月)正午から12月3日(金)午後5時まで

(イ) 受験願書等提出期間

令和3年12月6日(月)から12月17日(金)まで

(2) 受験願書等の提出方法等

ア 事前申込の方法(一般枠に該当する者のみ)

e-kanagawa 電子申請から必要事項を入力し、申請してください。

(<https://www.pref.kanagawa.jp/docs/t3u/cnt/f5510/p1180930.html>)

試験会場の収容人員に達した場合はその時点で受付を終了します。

事前申込を行わずに受験願書等を提出した場合、受験は認められません。

イ 受験願書等の提出方法

(ア) 持参する場合

上記提出期間(土曜日、日曜日及び祝日を除く。)の午前9時から午前11時まで及び午後1時から午後4時までの間に、神奈川県健康医療局保健医療部医療課(神奈川県庁西庁舎3階)に本人が持参してください(「17 神奈川県庁案内図」参照)。

ただし、神奈川県内の養成所等の職員が、当該職員が所属する神奈川県内の養成所等の学生の受験願書等を持参する場合に限り、代理人による提出を認めます。代理人は、神奈川県内の養成所等の職員であることが確認できるもの(職員証等)を持参してください。

なお、持参する場合は、事前に神奈川県健康医療局保健医療部医療課(電話 045-210-4759)までご連絡ください。

(イ) 郵送する場合

上記提出期間内の消印のあるものに限り、有効とします。

(3) 卒業証明書等の提出期限(出願時に修業(卒業)見込証明書を提出したことにより、卒業証明書等が未提出の者)

ア 持参する場合

令和4年3月18日(金)午後5時15分までに、神奈川県健康医療局保健医療部医療課(神奈川県庁西庁舎3階)に持参してください(「17 神奈川県庁案内図」参照)。この場合、受付時間は平日の午前9時から午前11時まで及び午後1時から午後4時までとします。

なお、持参する場合は、事前に神奈川県健康医療局保健医療部医療課(電話 045-210-4759)までご連絡ください。

イ 郵送する場合

令和4年3月18日(金)までの消印のあるものに限り有効とします。

※ 上記期限までに提出がない場合、当該受験は無効とします。

※ 受験しなかった場合又は受験が無効となった場合、提出書類及び封筒等は返却しません。

10 身体に障害を有する場合

視覚、聴覚、音声機能若しくは言語機能又は肢体に障害を有する者は、受験願書の提出期間内に神奈川県健康医療局保健医療部医療課人材確保グループに申し出てください。申出のあった者については、受験の際にその障害の状態に応じて必要な対応ができる場合があります。

11 提出書類の郵送先

〒231-8588 横浜市中区日本大通1

神奈川県健康医療局保健医療部医療課 人材確保グループ 宛て
(封筒の表面に「准看護師試験書類 在中」と記入すること)

12 受験票の交付

- (1) 持参により受験願書等を提出した場合は、受付時に受験票を交付します。
- (2) 郵送により受験願書等を提出した場合は、郵送により受験票を交付します。このため、受験票送付用封筒に郵便番号、住所及び氏名を記入し、84円分の郵便切手を貼って提出してください。

なお、令和4年1月14日(金)までに受験票が届かない場合は、神奈川県健康医療局保健医療部医療課(電話 045-210-4759)へお問合せください。

13 試験当日の持ち物・注意事項

- (1) 試験会場は午後0時30分に開場します。(開場までの控室等はありません。)
- (2) 試験開始前の説明は、午後1時10分から開始しますので、それまでに着席してください。
- (3) 受験票、筆記用具(HBの鉛筆、消しゴム)を持参してください。また、当日の体調を確認するため、体温測定結果確認票に記入の上、試験会場にて提出してください。試験会場では感染防止のため、マスクを着用してください。
- (4) 携帯電話、スマートフォン、スマートウォッチ等の通信機器を試験中に使用すること及び時計として机の上に置くことは、不正行為とみなし受験が無効となります。
- (5) 会場敷地内は建物内外とも禁煙及びごみ捨て禁止とします。ごみは各自が持ち帰ってください。
- (6) 会場に駐車場はありませんので、公共交通機関等をご利用ください。
- (7) 会場内には、待合室等の待機場所となるスペースはありません。
- (8) 試験当日は、神奈川県健康医療局保健医療部医療課への電話(045-210-4759)は通じません。
- (9) 県から受験者全体への緊急連絡を行う際は、個別に連絡せず、神奈川県健康医療局保健医療部医療課のホームページに掲載します。

(<https://www.pref.kanagawa.jp/docs/t3u/cnt/f5510/p1180930.html>)

14 合格発表

令和4年3月10日(木)午前10時から3月30日(水)午後5時15分までの間、神奈川県健康医療局保健医療部医療課のホームページに合格者の受験番号を掲載します。

(<https://www.pref.kanagawa.jp/docs/t3u/cnt/f5510/documents/junkan.html>)

※掲載直後はアクセス集中により表示されない場合があります。その場合は時間をおいてから、再度アクセスしてください。

15 合格証書等の交付

合格発表後、合格証書又は不合格の通知を、出願時に提出された合格証書等送付用封筒で簡易書留により郵送します。

- (1) 受験願書等の提出時に修業(卒業)見込証明書を提出し、卒業証明書等を令和4年3月18日(金)午後5時15分までに持参又は3月18日(金)までの消印で郵送した者については、卒業証明書等の提出を確認した後、合格発表日以降に合格証書又は不合格の通知を郵送します。
- (2) 期日までに卒業証明書等の提出がない場合(郵送の場合は、期日までの消印がないもの)、当該受験は無効となり、合格証書又は不合格の通知は交付しません。
- (3) 郵送した合格証書又は不合格の通知が、あて先不明や不在による郵便局留置期間経過等により、県へ返送された場合は、再送付しません。

16 試験結果の開示

(1) 開示内容

受験者本人の科目別得点及び総合得点

(2) 開示の期間及び時間

令和4年3月10日(木)から3月30日(水)まで(土曜日、日曜日及び祝日を除く。)の午前8時30分から午後5時15分まで(令和4年3月10日(木)は、午前10時から午後5時15分まで)

(3) 開示場所

神奈川県県政情報センター(神奈川県庁新庁舎2階)(「17 神奈川県庁案内図」参照)

(4) 開示方法

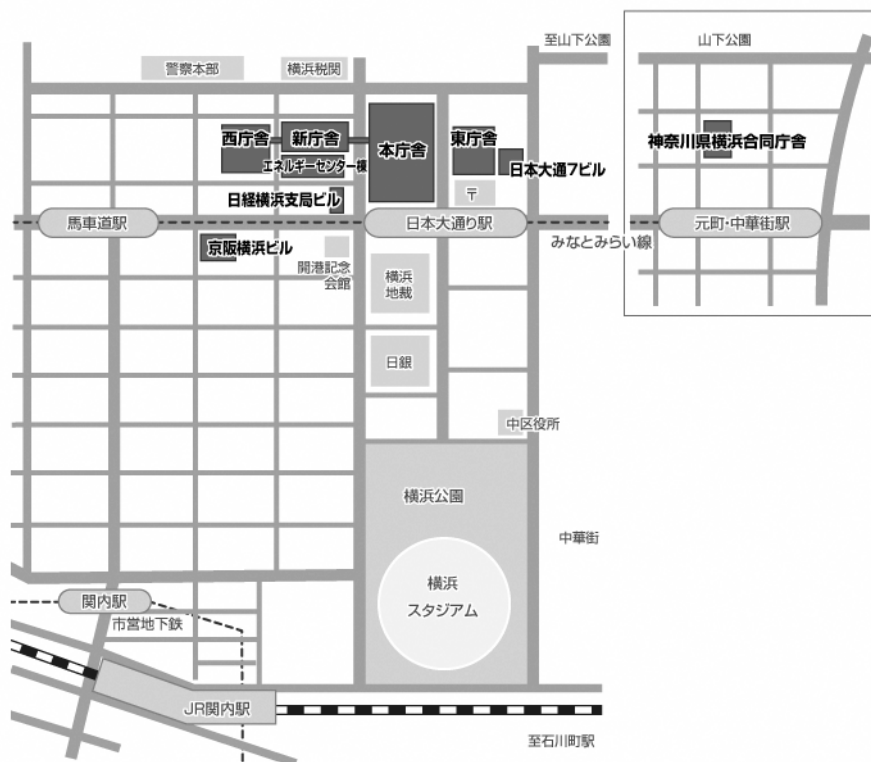
受験者本人の口頭による請求とし、受験者本人であることを確認して開示します。このため、次の2点を持参してください。

- ・ 受験票
- ・ 写真のある身分証明書(運転免許証、学生証等)

なお、期日までに修業(卒業)証明書等の必要書類の提出がない場合、当該受験は無効となるため、開示請求の対象になりません。

17 神奈川県庁案内図

- ・ 受験願書等受付場所 … 医療課(西庁舎3階)
- ・ 結果開示 … 県政情報センター(新庁舎2階)



- ・ みなとみらい線「日本大通り駅」県庁口からすぐ
- ・ JR 京浜東北線(根岸線)/横浜市営地下鉄(ブルーライン)「関内駅」から徒歩約10分

18 記入方法(受験願書)

- ・ 黒若しくは青のペン又はボールペンを用いて、かい書ではっきりと記入してください。
- ・ 記入間違い等で訂正する場合は、訂正部分に二重線を引き、正しい字句を記入してください。修正テープや修正液等は使えません。

(1) 神奈川県収入証紙

6,900円分の神奈川県収入証紙を神奈川県収入証紙販売所で購入して貼り付けます。貼付欄が不足する場合は、余白部分に続けて貼り付けてください。

なお、貼り付けた神奈川県収入証紙には、消印しないでください。消印済の神奈川県収入証紙は無効です。

また、収入印紙とは異なりますので、購入時には注意してください。神奈川県収入証紙は、神奈川県庁本庁舎1階の他、県内各所で販売しています。

神奈川県収入証紙販売所のご案内

<https://www.pref.kanagawa.jp/docs/f8r/shoushi/top.html>

郵送販売は神奈川県厚生福利振興会事業グループ等で行っています(別途郵送料等が必要)(月曜日から金曜日午前8時30分から午後5時15分まで、電話 045-680-0254)。

(2) 受験番号

右上の枠には受験番号を印字しますので、何も記入しないでください。

(3) 本籍地都道府県名(国籍)

戸籍等で確認した本籍地の都道府県名(外国籍の場合は国籍名)を記入します。

コード欄には、次の「都道府県コード表」を参照し、2桁で記入してください。外国籍の場合は空欄のままにしてください。

都道府県コード表

	コード		コード		コード		コード
北海道	01	東京都	13	滋賀県	25	香川県	37
青森県	02	神奈川県	14	京都府	26	愛媛県	38
岩手県	03	新潟県	15	大阪府	27	高知県	39
宮城県	04	富山県	16	兵庫県	28	福岡県	40
秋田県	05	石川県	17	奈良県	29	佐賀県	41
山形県	06	福井県	18	和歌山県	30	長崎県	42
福島県	07	山梨県	19	鳥取県	31	熊本県	43
茨城県	08	長野県	20	島根県	32	大分県	44
栃木県	09	岐阜県	21	岡山県	33	宮崎県	45
群馬県	10	静岡県	22	広島県	34	鹿児島県	46
埼玉県	11	愛知県	23	山口県	35	沖縄県	47
千葉県	12	三重県	24	徳島県	36		

(例) 本籍地が北海道の場合

コード	0	1
-----	---	---

(4) 住所

神奈川県内在住者は市町村名から記入し、県外在住者は都道府県名から記入してください。学校又は養成所の住所を記入してはいけません。

枠内の電話欄には、日中連絡可能な電話番号を記入してください。確認等のため、電話を

することがあります。

(5) 氏名

戸籍等に記入されている文字と同じ文字で記入してください。

フリガナはカタカナで左づめで記入し、姓と名の間には1マスあけ、濁点及び半濁点は1マス使用してください。

(例)

氏名	神 奈 川 花 子						
フリガナ	カ	ナ	カ	ワ	ハ	ナ	コ

濁点・半濁点は1マス使うこと。 姓名の間には1マスあけること。

(6) 生年月日

S(昭和)又はH(平成)のどちらかに○をつけた上で、生年月日を和暦で記入してください。

(例) 平成12年12月24日の場合

生 年	S	1	2	1	2	2	4
月 日	H		年		月		日

(7) 性別

男性は1、女性は2と記入してください。

(8) 学歴

中学校卒業からの学歴を記入してください。

神奈川県外の学校の場合は、所在する都道府県名も併せて記入してください。

なお、在籍する又は卒業した学校又は養成所に複数学科が存在する場合は、学校又は養成所名だけでなく、学科名まで記入してください。

(9) 修学区分

次の「修学区分コード表」を参照し、コードを記入してください。

修学区分コード表

	コード
大学卒以上	1
短期大学卒	2
高等学校卒	3
中学校卒	4

なお、高等学校卒業程度認定試験合格者(旧大学入学資格検定合格者を含む。)及び衛生看護科既卒者(卒業見込み者は含まれない。)の場合は、高等学校卒としますので、「3」と記入してください。

一般高校在学中かつ専門学校卒業見込者は、どちらも卒業していないので、中学校卒「4」と記入してください。

専門学校既卒者の場合は、准学士の称号を得ていれば短期大学卒「2」、専門士の称号のみならば高等学校卒「3」と記入してください。

(10) 養成所コード

次の「養成所コード表」を参照し、2桁で記入してください。コード表にない養成所の場合は、「99」と記入してください。

養成所コード表

養成所名	コード
自衛隊横須賀病院准看護学院	01
その他	99

(11) 養成所所在地

次の「養成所所在地コード表」を参照し、2桁で記入してください。

養成所所在地コード表

	コード
神奈川県内	01
神奈川県外	02

(12) 卒業(見込)年月

S(昭和)、H(平成)又はR(令和)のどれかに○をつけた上で、卒業年月又は卒業見込年月を和暦で記入してください。

(例)令和4年3月卒業見込みの場合

卒業 (見込) 年月	S	0	4	0	3
	H				
	○R				
		年		月	

(13) 申請日及び氏名

申請する年月日と申請者氏名を記入してください。

19 記入方法(写真及び写真用台紙)

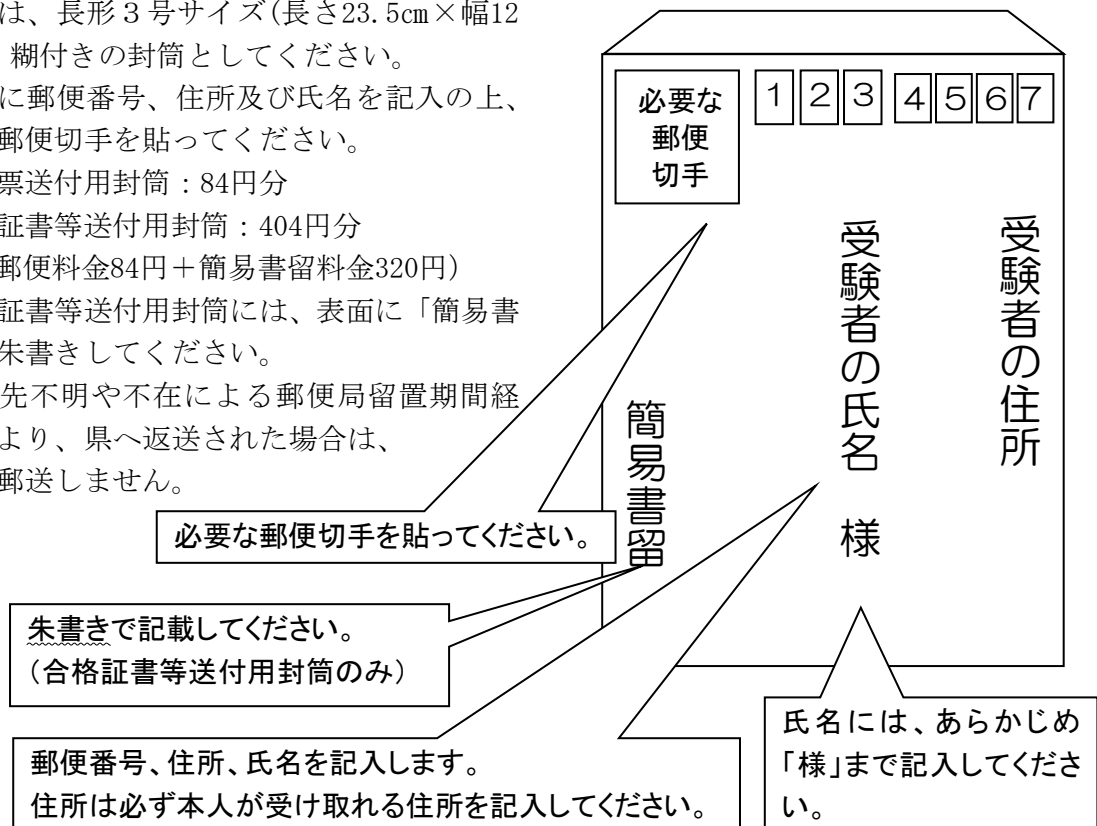
- 写真用台紙及び受験票の用紙は、切り離さずに提出してください。
- (1) 写真
縦6センチメートル、横4センチメートルで、正面向き、脱帽、上半身像の本人であることが判別でき、出願前6か月以内に撮影したもの(カラー・白黒いずれも可)
なお、写真の裏面に撮影年月日及び氏名を記入してから、写真用台紙に貼り付けてください。
- (2) 写真用台紙
ふりがな、氏名、生年月日及び写真撮影年月日を記入してください。
生年月日は、S(昭和)又はH(平成)のどちらかに○をつけた上で、和暦で記入してください。
- (3) 写真の本人証明
写真を写真用台紙に貼り付けた後、次のいずれかの方法により、その写真が受験者本人であると相違ない旨の証明又は確認を受ける必要があります。
- 写真用台紙の証明欄に卒業又は在籍している学校若しくは養成所において学校養成所名及び学校養成所長名を記入することにより、その写真が受験者本人であると相違ない旨の証明を受ける。
 - 受験者本人が、受験に関する書類の受付窓口において、写真のある身分証明書等(運転免許証、学生証等)を提示し、受験者本人のものであることの確認を受ける。

20 記入方法(受験票)

氏名欄に、受験願書に記入した氏名を大きくはっきりと記入してください。

21 記入方法(受験票送付用封筒及び合格証書等送付用封筒)

- 封筒は、長形3号サイズ(長さ23.5cm×幅12cm)で、糊付きの封筒としてください。
- 表面に郵便番号、住所及び氏名を記入の上、必要な郵便切手を貼ってください。
※受験票送付用封筒：84円分
※合格証書等送付用封筒：404円分
(通常郵便料金84円+簡易書留料金320円)
- 合格証書等送付用封筒には、表面に「簡易書留」と朱書きしてください。
- あて先不明や不在による郵便局留置期間経過等により、県へ返送された場合は、再度、郵送しません。

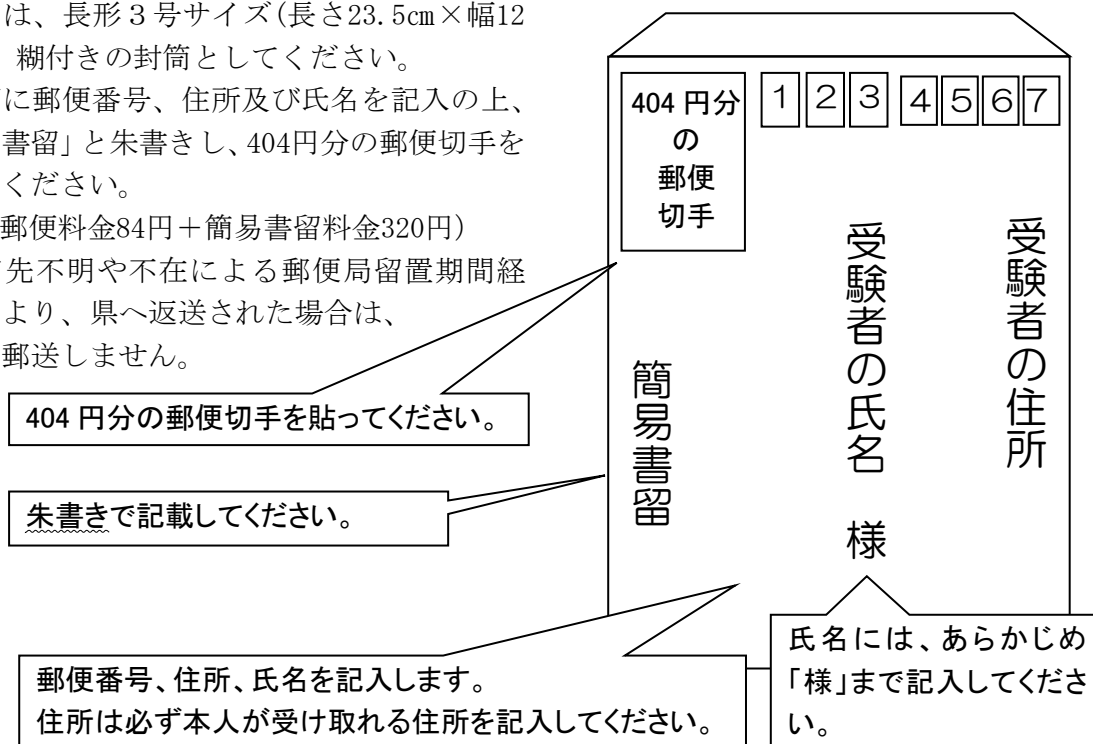


- ・ 学校養成所への一括郵送については、県内の養成所に対してのみ行います。

22 記入方法(受験資格認定書等返信用封筒)

※看護師国家試験受験資格認定書の写し又は神奈川県准看護師試験受験資格認定書の写しについて郵送により原本照合を受ける者のみ

- ・ 封筒は、長形3号サイズ(長さ23.5cm×幅12cm)で、糊付きの封筒としてください。
表面に郵便番号、住所及び氏名を記入の上、「簡易書留」と朱書きし、404円分の郵便切手を貼ってください。
(通常郵便料金84円+簡易書留料金320円)
- ・ あて先不明や不在による郵便局留置期間経過等により、県へ返送された場合は、再度、郵送しません。



- ・ 出願時に看護師国家試験受験資格認定書の写し又は神奈川県准看護師試験受験資格認定書の写しについて郵送により原本照合を受ける場合は、本返信用封筒に受験票を同封しますので、受験票送付用封筒は不要です。

23 問合せ

その他、不明な点は、神奈川県健康医療局保健医療部医療課へお問い合わせください。

なお、試験当日は電話による問合せ窓口は設けません。県から受験者全体への緊急連絡を行う場合は、神奈川県健康医療局保健医療部医療課のホームページに掲載します。

(<https://www.pref.kanagawa.jp/docs/t3u/cnt/f5510/p1180930.html>)

神奈川県健康医療局保健医療部医療課 人材確保グループ

〒231-8588 横浜市中区日本大通1

電話 045-210-4759

(休日及び年末年始を除く、月曜日から金曜日 午前9時から午後5時まで(午後0時～午後1時は除く))

令和3年度神奈川県准看護師試験受験願書

神奈川県 収入証紙		神奈川県 収入証紙		神奈川県 収入証紙		受験番号			
本籍地都道府県名 (国籍)		神奈川県				コード		1 4	
住 所		〇〇市〇〇1丁目〇番地〇号 電話 (〇〇〇) 〇〇〇-〇〇〇〇							
氏 名		神奈川 花子				生年 月日		S 1 2 1 2 2 4 Ⓜ 年 月 日	
フリガナ		カ ナ カ ` ワ		ハ ナ コ		性別		2	
学 歴 中学校卒業、 義務教育学校 卒業又は中等 教育学校前期 課程修了から 記入してくだ さい。		平成〇〇年3月 ●●県△△中学校 卒業				修 学 区 分		3	
		平成〇〇年4月 ●●県□□高等学校 入学				養 成 所 コ ー ド		9 9	
		平成〇〇年3月 同校卒業				養 成 所 所 在 地		0 1	
		平成〇〇年4月 〇〇准看護学校入学				卒 業 (見込)		S 0 4 0 3 Ⓜ 年 月	
		令和〇〇年3月 同校卒業見込み				年 月		Ⓜ 年 月	

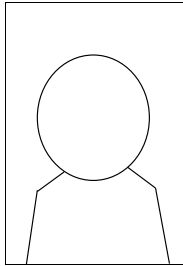
上記により、准看護師試験を受験したいので申請します。

令和3年 11月 ▲日

神奈川県知事 黒岩 祐治 殿

氏名 神奈川 花子

令和3年度神奈川県准看護師試験 写真用台紙



令和3年11月◆日撮影

※ 受験番号	
ふりがな	かながわ はなこ
氏名	神奈川 花子
生年月日	S ④ 12年 12月 24日

※の部分には記入しないこと。

出願前6か月以内の撮影日であること。

この写真は、受験者本人に相違ないことを証明します。

令和3年 11月 ▲日

学校養成所名 ○○准看護学校

学校養成所長名 ○○ ○○

受験番号 第 _____ 号

令和3年度神奈川県准看護師試験 受験票

氏名 神奈川 花子

- 試験期日 令和4年2月6日(日) 午後1時30分～4時
(開場:午後0時30分、集合:午後1時10分までに着席)
- 試験会場 横須賀市文化会館
〒238-0016 横須賀市深田台50
・京浜急行「横須賀中央駅」から徒歩約10分
- 携行品 本受験票、HBの鉛筆、消しゴム、マスク等
(冊子「受験案内」を参照のこと)
- その他 携帯電話、スマートフォン、スマートウォッチ等の通信機器は使用禁止。

神奈川県健康医療局保健医療部医療課
〒231-8588 横浜市中区日本大通1
電話045-210-4759

※切り取らずに提出すること。

(様式2)

就 労 予 定 証 明 書

本籍地都道府県（国籍）_____

住 所 _____

氏 名 _____

生年月日 昭和・平成 年 月 日 _____

性別 男 ・ 女 _____

上記の者は、准看護師資格取得後、当施設において就労することが内定して
いることを証明します。

令和 年 月 日

施設名 _____

所在地 _____

施設長名 _____

(様式2)

就労予定証明書
記入例

就 労 予 定 証 明 書

本籍地都道府県（国籍） 県 _____

住 所 県 市 1 丁目 番地 号 _____

氏 名 ● 子 _____

生年月日 昭和 平成 12 年 7 月 25 日 _____

性別 男 女 _____

上記の者は、准看護師資格取得後、当施設において就労することが内定していることを証明します。

令和 3 年 1 1 月 ▲ 日

就業予定の医療機関名

施設名 ●● 病院 _____

所在地 神奈川県 市 番地 号 _____

施設長名 △■ × 男 _____