

	宮城県収入証紙貼付箇所 6,900円(消印しないこと)	収入印紙ではありません。
	必ず宮城県収入証紙を貼付してください。 普通(定額)為替証書や現金では受け付けません。	

## 令和2年度准看護師試験願書

※受験番号		
氏名	(フリガナ)	ミヤギ ハナコ
	(漢字)	宮城 花子
生年月日	昭和	9年9月9日
	平成	
本籍地(国籍)	(漢字)	宮城県
現住所	〒	980-8570
	宮城県仙台市青葉区本町三丁目8番1号 Tel 022 ( 211 ) 2615	
学校養成所 (准看護師養成所名等)	宮城准看護学校	令和3年 3月 卒業
	学校養成所は、看護学を学んだ学校名を記入してください。	卒業見込
§ 学校養成所コード	111	注 誤記を訂正する場合は、訂正部に二重線を引き、その上から押印すること。

学校養成所コードは、記入上の注意の裏面にあるコード表を参照し、記入してください。

書類に不備があった場合などにご連絡する場合がありますので、連絡がしやすい番号を記入してください。(携帯電話の番号でも可)

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 年 月 日

医療人材対策室へ直接持参する場合は提出日を、  
郵送する場合は発送日を記入してください。

外国籍の方は、国名を略さずに記入してください。  
(例)

- × 中国 → ○ 中華人民共和国
- × 韓国 → ○ 大韓民国

氏名 宮城花子 (印)

署名・押印してください。

宮城県知事 村井嘉浩 殿

# 修業・卒業(見込)証明書

氏名

年 月 日生

上記の者は、

年

月

日本校を修業・卒業

したものである

見込みである

ことを証明する。

令和

年

月

日

学校(養成所)名

学校(養成所)長名

㊞

※学校等で定めている様式を添付してもよい

## 記入上の注意

1. ※印欄を除き、試験願書・受験票とも全部記入のこと。  
本籍地欄は、都道府県名を記入すること(外国籍の者は国籍を記入すること)。
2. 修業・卒業(見込)証明書は、学校長又は養成所長の証明を受けること。  
なお、学校等で様式を定めている場合は、学校等様式のを添付してもよい。
3. 文字は、青又は黒の消せないインクにより、楷書で記入すること。
4. §は、中面の学校養成所コード表にしたがって記入すること。
5. 試験に関する連絡は、原則として現住所欄により行うので、正確に記入すること。
6. (ただし、学校単位での申込者については、学校の担当者に連絡する。)
  - また、変更があった場合は、保健福祉部医療人材対策室宛て速やかに報告すること。

### 写真貼付欄

※受験番号	
-------	--

出願前6か月以内に撮影した

たて 6cm  
よこ 4cm

上半身脱帽正面向きの写真の裏面に氏名を記入して貼付すること。

フリガナ	ミヤギハナコ
氏名	宮城花子

フリガナ・氏名を記載してください。

撮影年月日 令和2年10月10日

日付を記入してください。

※受験番号

氏名

宮城花子

氏名を記載してください。

日 時	令和3年2月16日(火)午後1時30分から午後4時
場 所	仙台市青葉区中央一丁目3-1 TKPガーデンシティ仙台
携 行 品	筆記用具(HBの鉛筆)・受験票
心 得	受験中は本票を机上の受験番号の下に置くこと 受験中の不正行為が判明した場合や受験中に試験監督の指示に従わないときは、受験無効や合格取り消しとする場合があるので注意すること

宮 城 県

令和2年度

准看護師試験受験票

学校養成所コード表

県 内		県 外	
自衛隊仙台病院准看護学院	102	准 看 護 師 養 成 所	201
仙台市医師会看護専門学校	104	看 護 師 養 成 所	202
石巻市医師会附属准看護学校	105		
気仙沼市医師会附属准看護学校	106		
大崎市医師会附属准看護学校	107		
塩釜医師会附属准看護学院	109		
上記以外の准看護師養成所	111		
看 護 師 養 成 所	150		

《試験会場案内》

TKPガーデンシティ仙台

◇交通機関  
JR「仙台駅」下車

※ 公共交通機関を御利用願います。