

## 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. 募集人数 4 名

### 3. 試験日 2025 年 2 月 4 日（火）

### 4. 試験科目 小論文（800 字程度）、面接試験

### 5. 出願手続

1) 出願期間 2025 年 1 月 6 日（月）～2025 年 1 月 17 日（金）消印有効

#### 2) 出願書類

- ①受講申請書（指定用紙）
- ②受講希望区分（指定用紙）
- ③履歴書（指定用紙）
- ④志願理由書（指定用紙）
- ⑤所属施設長の推薦書（指定用紙）
- ⑥看護師免許の写し（A4 サイズ）
- ⑦受験票
- ⑧写真票
- ⑨返信用封筒

#### 3) 審査料 20,000 円

- (1)納入は、銀行振り込みとします。
- (2)「振込人」は、申請者氏名の前に「特定行為」と記入して下さい。
- (3)振込手数料は、ご依頼人の負担となります。

|                                                                                          |
|------------------------------------------------------------------------------------------|
| 振込先：北海道銀行 函館支店 普通 1335680<br>口座名義 (独)国立病院機構 函館医療センター<br>フリガナ ドク)コクリツビョウインキコウハコダテイリョウセンター |
|------------------------------------------------------------------------------------------|

#### 4) 出願書類の書き方

##### (1)受講申請書：指定用紙（様式 1）

- 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)受講希望区分：指定用紙（様式 2）

##### (2)履歴書：指定用紙（様式 3）

- ①年齢は、2025 年 4 月 1 日現在で記入してください。
- ②電話番号は、いつでも連絡がとれる番号を記入してください。
- 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 ヶ月以内に撮影したもの（縦 40mm×横 30mm、裏面に氏名記載）を貼付してください。

(3)志願理由書：指定用紙（様式 4）

①「志願理由」は、臨床看護の経験を含めて、具体的に記載してください。

(4)推薦書：指定用紙（様式 5）

①推薦者氏名には、施設長の氏名を記入し、施設長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、研修修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)看護師免許証の写し

①看護師免許（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（様式 6）

①氏名（ふりがな）、生年月日を記入してください。

(7)写真票：指定用紙（様式 6）

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。

(8)返信用封筒：（受験票送付用）

①長形 3 号封筒（120×23.5mm）に郵便番号、住所及び氏名を記入し、速達郵便額相当分（410 円）の郵便切手を貼ってください。封筒の送付先は、受験者に確実に届く住所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、書留郵便での郵送又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函館医療センター 受審審査係

電話 0138-51-6281（代表）

(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. 試験会場及び時間割等

1) 試験会場

独立行政法人国立病院機構函館医療センター 管理棟 2 階

2) 時間割

| 試験科目              | 試験時間        |
|-------------------|-------------|
| 受付 (15 分)         | 9:00~9:15   |
| オリエンテーション (5 分)   | 9:15~9:20   |
| 小論文 (60 分)        | 9:25~10:25  |
| 面接オリエンテーション (5 分) | 10:30~10:35 |
| 面接                | 10:40~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準備してください）

## 8. 合格発表・入講手續

### 1) 合格発表日：2025年2月21日（金）10時

- (1) 病院ホームページに午前10時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) 入講手續

- (1) 手續期間 2025年3月3日（月）～2025年3月14日（金）
- (2) 入講に係る手續きについては、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、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) 函館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://hnh-hosp.jp>

## 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

〒041-8521  
北海道函館市川原町18-16  
独立行政法人国立病院機構函館医療センター  
特定行為研修事務局 管理課長宛

### 2) 問い合わせ先

独立行政法人国立病院機構函館医療センター  
特定行為研修 受講審査係  
電話（代表）：0138-51-6281

＊祝祭日を除く月～金曜日の8：30～17：15までにご連絡ください。