

(様式 5)

独立行政法人国立病院機構 福岡東医療センター
看護師特定行為研修

2025 年度 受験票

受験番号	※
フリガナ 氏 名	
生年月日	西暦 年 月 日

1) 試験会場

独立行政法人国立病院機構 福岡東医療センター 管理棟 3 F

2) 日程

2025 年 4 月 21 日 (月)

3) 時間割

受 付	9:00 ~ 9:30
オリエンテーション	9:30 ~ 9:45
小 論 文	9:45 ~ 10:45
面接オリエンテーション	10:45 ~ 11:00
面 接	11:00 ~ 終了まで

4) 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)
- ③マスク

5) 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。

※欄は記入しないこと

(様式 6)

独立行政法人国立病院機構 福岡東医療センター
看護師特定行為研修

2025 年度 写真票

正面上半身
(40×30mm)
3 か月以内に
撮影したもの
裏面に氏名を記入

受験番号	※
フリガナ 氏 名	
生年月日	西暦 年 月 日

※欄は記入しないこと