

記入例

第1号様式（第4条関係）

6,900円分の高知県収入証紙を貼り付ける。

准看護師試験願書

高知県
収入証紙
貼り付け箇所

令和8年2月10日に行われる准看護師試験を受けたいので申請します。

日付（R7/12/1～12/8の間で記入日を記載）手書き

年 月 日

本籍

都道
府県

電子申請サービスで申請する場合は、○は記入しない

住所

(ふりがな)

氏名

生年月日

年 月 日

高知県知事 濱田省司様

備考 1 次の書類を添えてください。

(1) 履歴書

(2) 写真（出願前6月以内に撮影した無帽、上半身及び名刺型のもので、裏面に氏名及び撮影年月日を記載してください。）

(3) 卒業証明書又は卒業証書の写し

2 高知県収入証紙には、消印をしないでください。

履歴書

本籍 高知県

住所 高知県高知市丸ノ内2丁目2番20号

(ふりがな) こうち けんちよう

氏名 高知 県庁

生年月日 平成●年 ●月 ●日

学歴 令和●年3月 高知県立高等学校 卒業

令和●年4月 ○○大学看護学部看護学科 入学

令和●年3月 ○○大学看護学部看護学科 卒業

上記のとおり相違ありません。

令和 年 月 日

氏名

日付 (R7/12/1~12/8の間で記入日を記載) 、氏名は手書き

記入例

(受験者用)

令和7年度 高知県准看護師試験
受 驗 票

| | | |
|-------|------|------------------------|
| 受験番号 | 試験日時 | 令和8年2月10日 午後1時30分開始 |
| 記入しない | 場 所 | 高知県立県民体育館 |
| ふりがな | | |
| 氏 名 | | 氏名、ふりがなを記載 |

写 真 欄

出願前6箇月以内に脱帽して上半身正面から撮影した縦6cm、横4cmのもので、その裏面には撮影年月日及び氏名を記載すること。試験日には写真がないと受験できません。

記入例

(県保管用)

令和7年度 高知県准看護師試験
受 驗 票

| | | |
|-------|------------|------------------------|
| 受験番号 | 試験日時 | 令和8年2月10日 午後1時30分開始 |
| 記入しない | 場 所 | 高知県立県民体育館 |
| ふりがな | | |
| 氏 名 | 氏名、ふりがなを記載 | |

写 真 欄

出願前6箇月以内に脱帽して上半身正面から撮影した縦6cm、横4cmのもので、その裏面には撮影年月日及び氏名を記載すること。試験日には写真がないと受験できません。

記入例

返信用封筒

個人受験者のみ提出してください。

学校でまとめて申請する場合は不要です。

長形3号の封筒

| | |
|----------------------------|--------------------------|
| <p>切手 460円分</p> | <p>□ □ □ - □ □ □ □</p> |
| <p>460円分の切手を貼る</p> | |
| <p>氏 名</p> | <p>住 所 (居住地)</p> |
| <p>※ 朱 書き</p> | <p>様</p> |
| <p>簡 易 書 留</p> | |