山形県病院事業局職員選考試験（短大卒業程度）
インターネット申込手続ガイド
（診療放射線技師）

※画面は試験環境のため、実際の画面とは一部異なる部分があります。

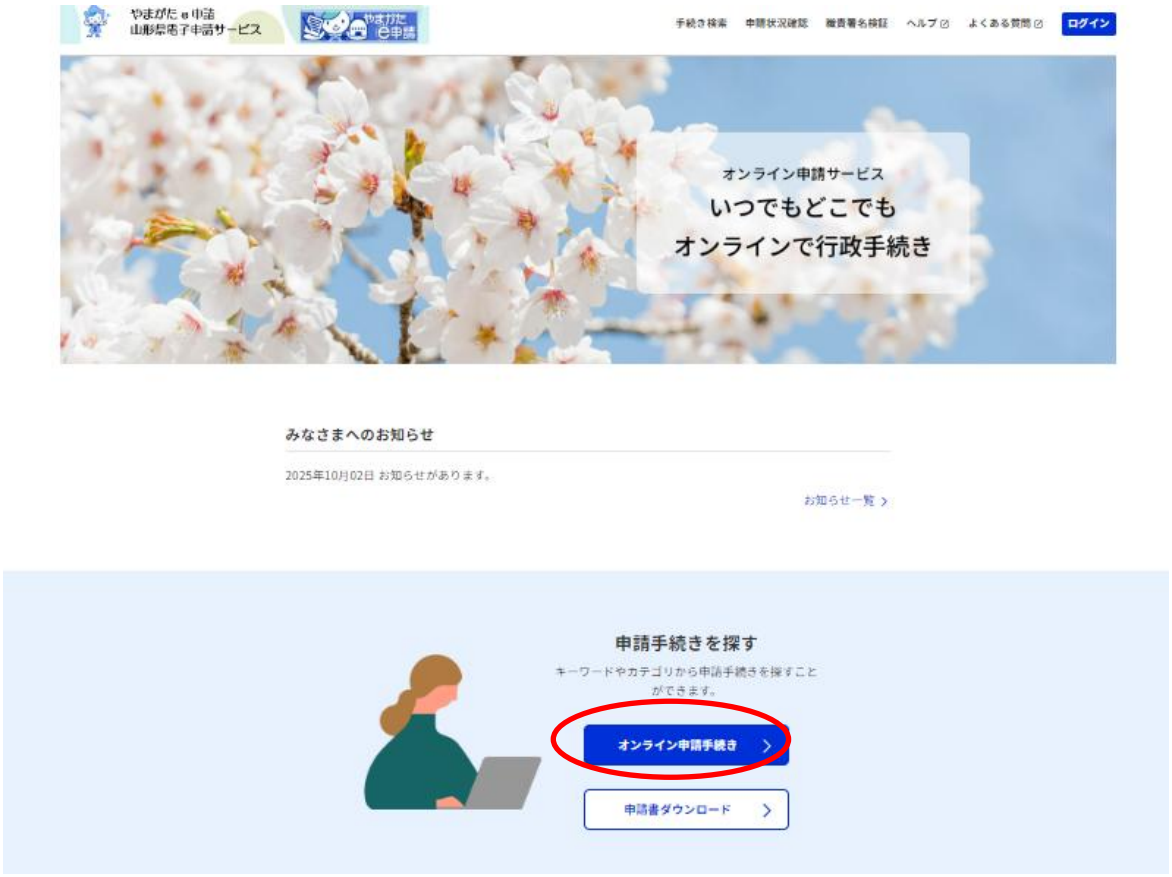
１．やまがたｅ申請
（https://www.pref.yamagata.jp/020051/kensei/online_ymg/shinseitodokede/e-tetsuzuki99/index.html）の「電子申請」をクリックします。



２．「山形県」をクリックします。



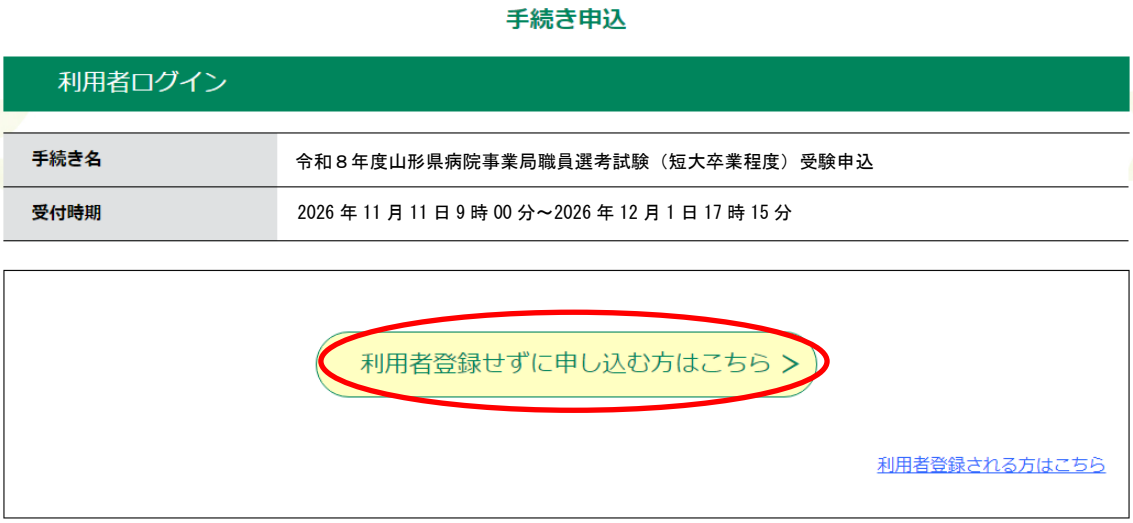
３．「オンライン申請手続き」をクリックします。



４．「令和８年度山形県病院事業局職員選考試験（短大卒業程度）受験申込」をクリックします。

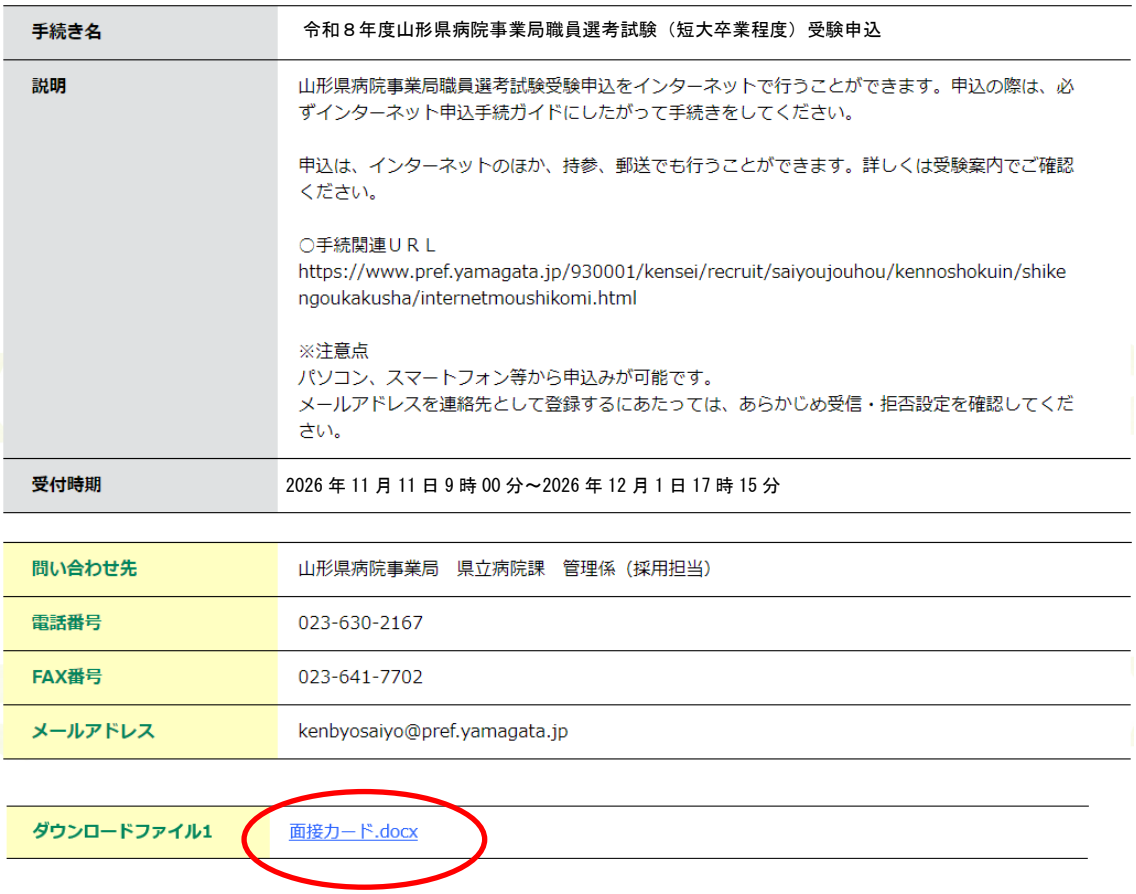


５．（利用者登録せずに申し込む場合）「利用者登録せずに申し込む方はこちら」をクリックします。※利用者登録がお済みの方は、利用者 ID とパスワードを入力し、６及び９へ



６．「面接カード」をダウンロードします。

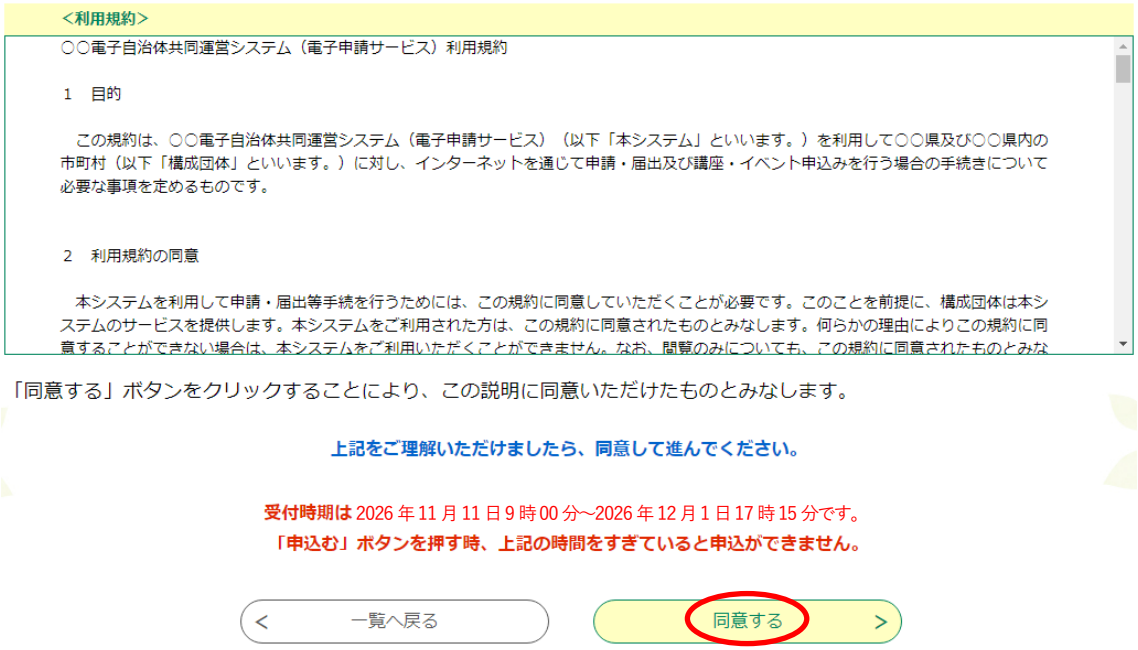
※添付ファイルは一度パソコンに保存してから開いてください。



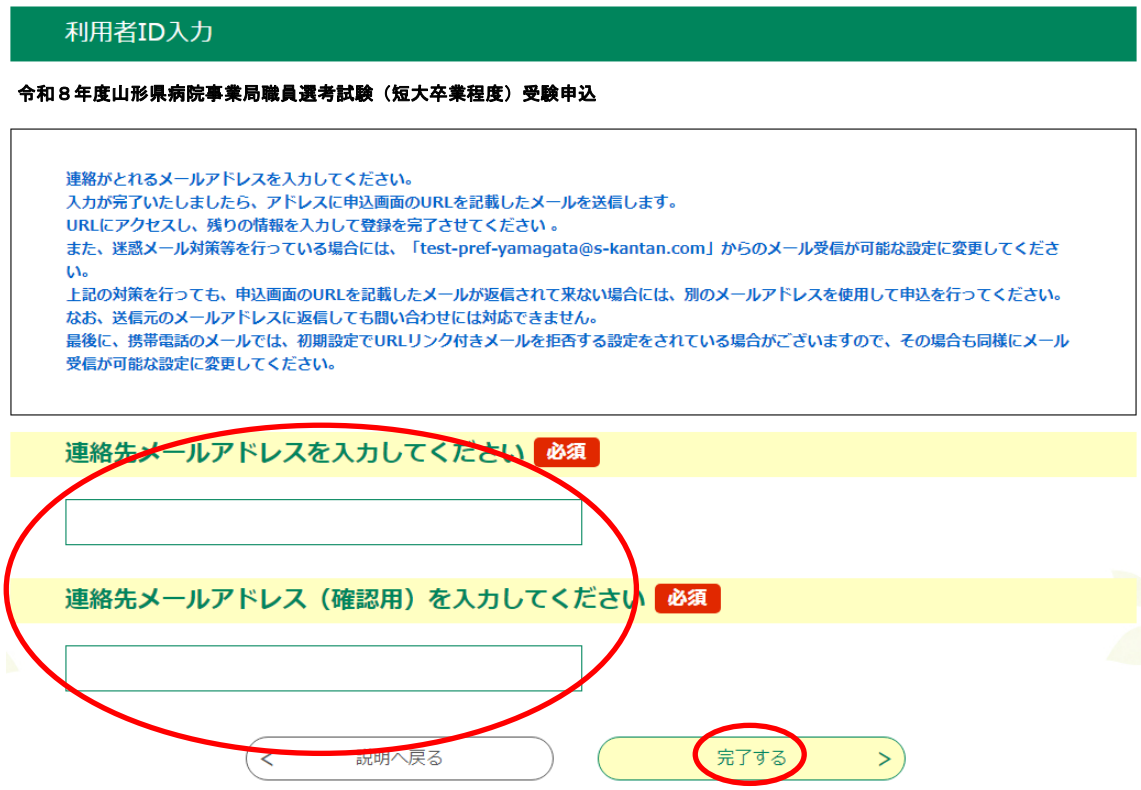
（次のページへ続く）

7．ダウンロードした「面接カード」に必要事項を入力します。
・面接カードはＡ４サイズ　２枚となっています。
・申込みを行う際、入力済みの「面接カード」の添付が必要です。
・申込みの前に「面接カード」を入力してください。

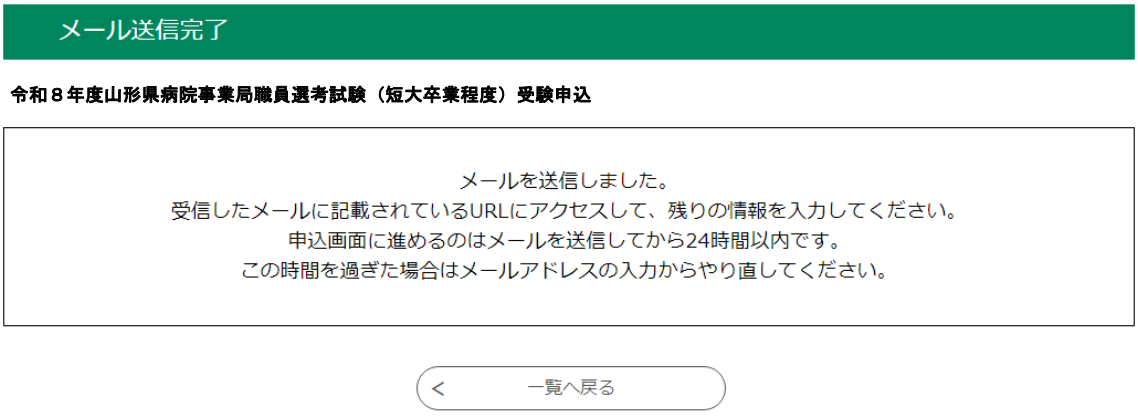
8．面接カードの保存・入力後、＜利用規約＞を確認し、同意できると判断できたら、「同意する」をクリックします。



9．メールアドレスを入力し、「完了する」をクリックします。
※迷惑メール対策等を行っている場合は、「pref-yamagata@s-kantan.com」からのメール受信が可能な設定に変更してください。



※「メールを送信しました」の画面になりましたら、一度画面を閉じてください。
「一覧に戻る」ボタンを押す必要はありません。



10. 入力したメールアドレスに送信されたメールを確認し、メール本文に記載されている URL にアクセスします。



11. 必要事項を入力し、「確認へ進む」をクリックします。



（次のページへ続く）

最終学歴

【最終学歴】
在学中（今年度卒業見込みを除く。）又は中退の場合は、それ以前の最終学歴について記入してください。

学校名 必須

べにばな短期大学

学部・学科名（全角） 必須

医療技術学部診療放射線学科

修学 必須

卒業見込

期間（開始）（半角） 必須

令和 ○ 年 4 月

期間（終了）（半角） 必須

令和 ○ 年 3 月

受験資格で必要とされる免許・資格

名称（全角） 必須

診療放射線技師

【受験資格で必要とされる免許・資格】
診療放射線技師について入力してください。

取得（見込）年月（半角） 必須

令和 ○ 年 3 月

取得・見込 必須

取得見込

現住所

現住所（郵便番号） 必須

郵便番号 9990000 住所検索

現住所（住所） 必須

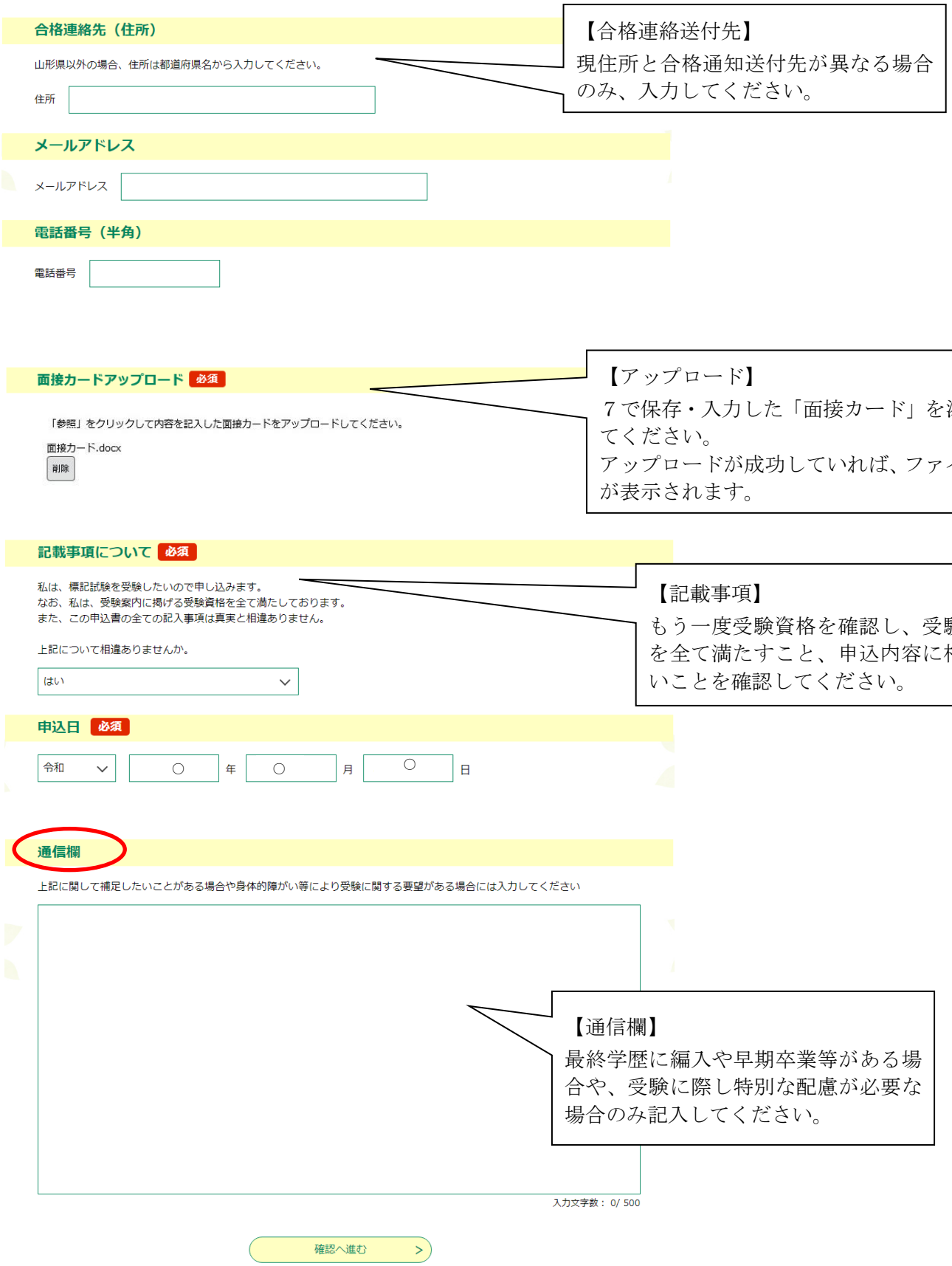
山形県以外の場合、住所は都道府県名から入力してください。

住所 山形市松波二丁目８－１　松波アパート12号

メールアドレス 必須

メールアドレス xxxxxx@aaaaa.jp

（次のページへ続く）


合格連絡先（住所）
山形県以外の場合、住所は都道府県名から入力してください。
住所
【合格連絡送付先】
現住所と合格通知送付先が異なる場合のみ、入力してください。
メールアドレス
メールアドレス
電話番号（半角）
電話番号
面接カードアップロード 必須
「参照」をクリックして内容を記入した面接カードをアップロードしてください。
面接カード.docx
削除
【アップロード】
７で保存・入力した「面接カード」を添付してください。
アップロードが成功していれば、ファイル名が表示されます。
記載事項について 必須
私は、標記試験を受験したいので申し込みます。
なお、私は、受験案内に掲げる受験資格を全て満たしております。
また、この申込書の全ての記入事項は真実と相違ありません。
上記について相違ありませんか。
はい
【記載事項】
もう一度受験資格を確認し、受験資格を全て満たすこと、申込内容に相違ないことを確認してください。
申込日 必須
令和
年
月
日
通信欄
上記に関して補足したいことがある場合や身体的障がい等により受験に関する要望がある場合には入力してください
入力文字数： 0/ 500
【通信欄】
最終学歴に編入や早期卒業等がある場合や、受験に際し特別な配慮が必要な場合のみ記入してください。
確認へ進む

12. 申込内容を確認し、誤りがなければ「申込む」をクリックします。

申込確認

令和８年度山形県病院事業局職員選考試験（短大卒業程度）受験申込

試験種類	短大卒業程度
試験区分（試験区分コード）	81
試験区分（試験区分）	診療放射線技師

利用者情報

性別	男性
生年月日（半角）	平成14年4月2日

氏名

氏フリガナ（全角）	ヤマガタ
名フリガナ（全角）	タロウ
氏（全角）	山形
名（全角）	太郎

最終学歴

学校名	べにばな短期大学
学部・学科名（全角）	医療技術学部診療放射線学科
修学	卒業見込
期間（開始）（半角）	令和〇年４月
期間（終了）（半角）	令和〇年３月

受験資格で必要とされる免許・資格

名称（全角）	診療放射線技師
取得（見込）年月（半角）	令和〇年３月
取得・見込	取得見込

現住所

現住所（郵便番号）	9900000
現住所（住所）	山形市松波二丁目８－１　松波アパート12号
メールアドレス	xxxxxx@aaaaa.jp
電話番号（半角）	012-345-6789

合格通知送付先（現住所と異なる場合のみ入力してください）

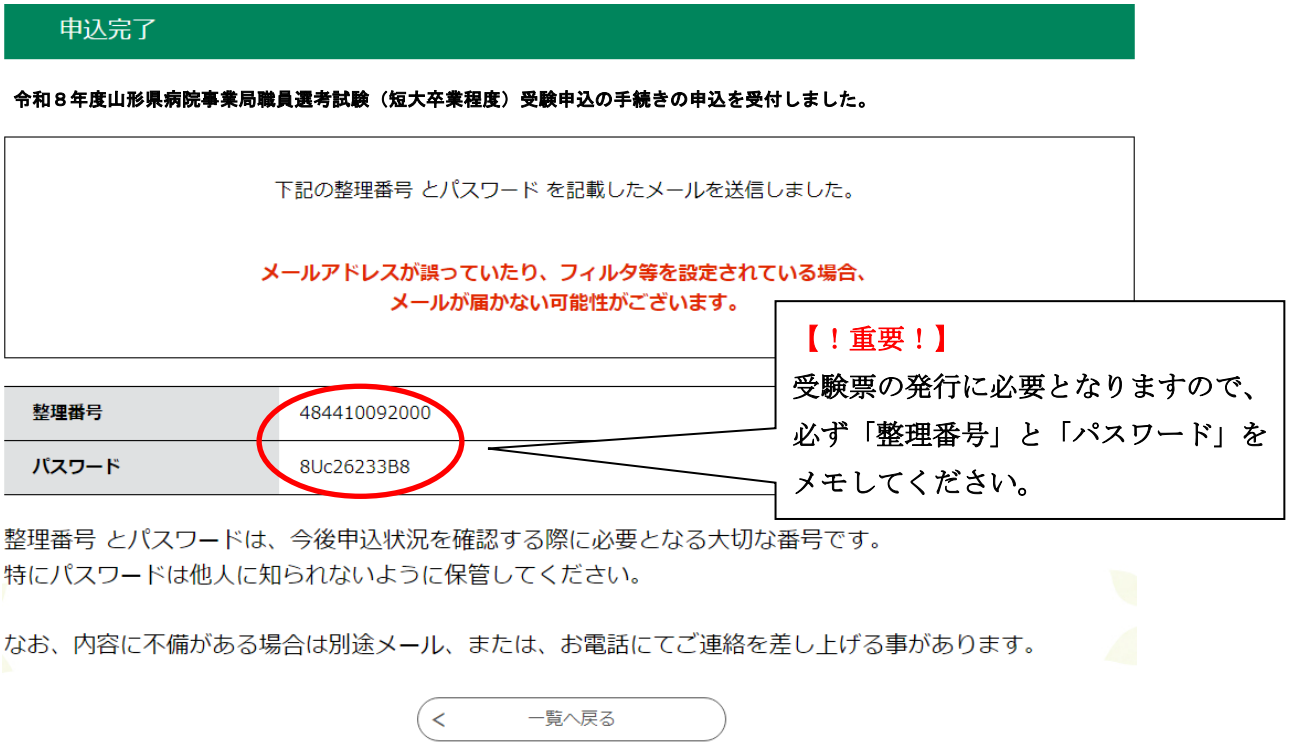
合格連絡先（郵便番号）	
合格連絡先（住所）	
メールアドレス	
電話番号（半角）	

記載事項について	はい
申込日	令和〇年〇月〇日

通信欄	

< 入力へ戻る　　申込む >

13. 整理番号とパスワードをメモします。



14. メールを確認します。

正常に申込が完了すると、登録されているメールアドレスに対し、申込完了のメールが送信されます。