山形県病院事業局職員選考試験（看護師）
インターネット申込手続ガイド

※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。

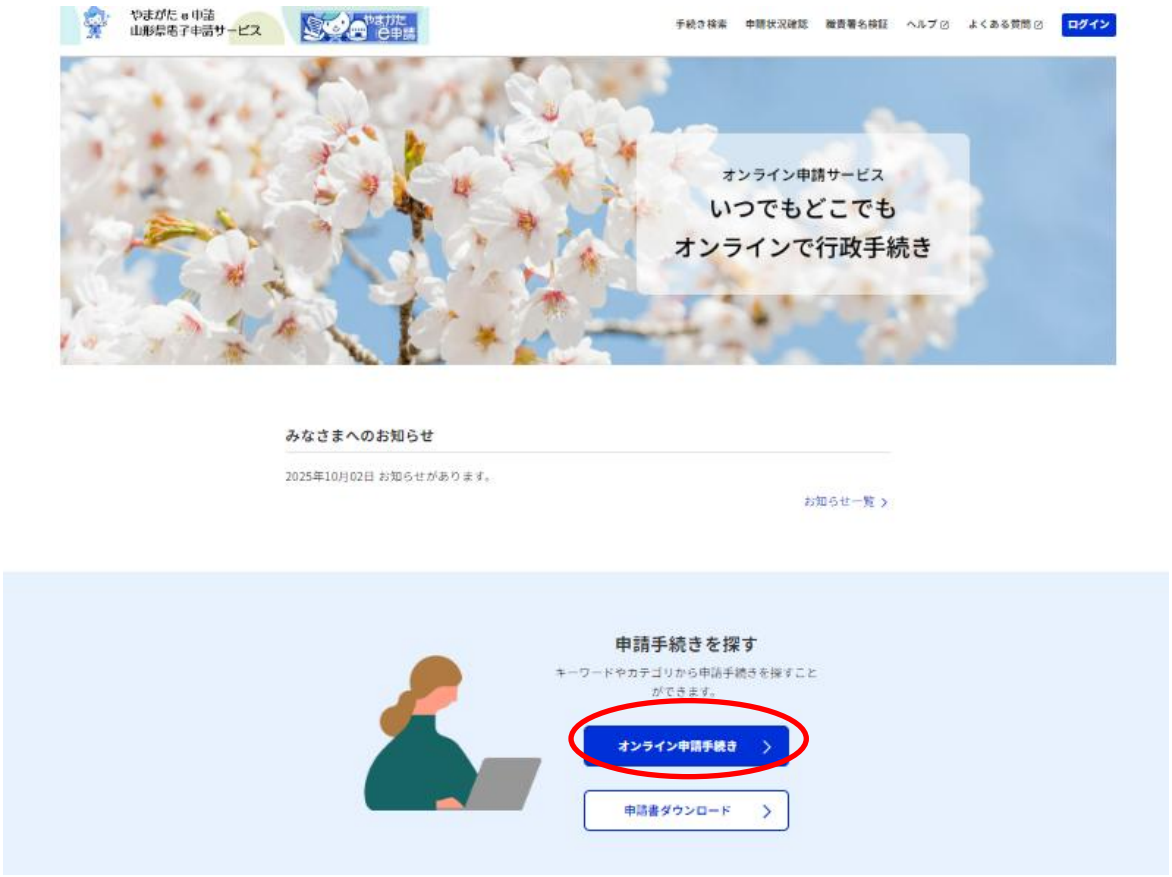
１．やまがたｅ申請
（https://www.pref.yamagata.jp/020051/kensei/online_ymg/shinseitodokede/e-tetsuzuki99/index.html）の「電子申請」をクリックします。



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。

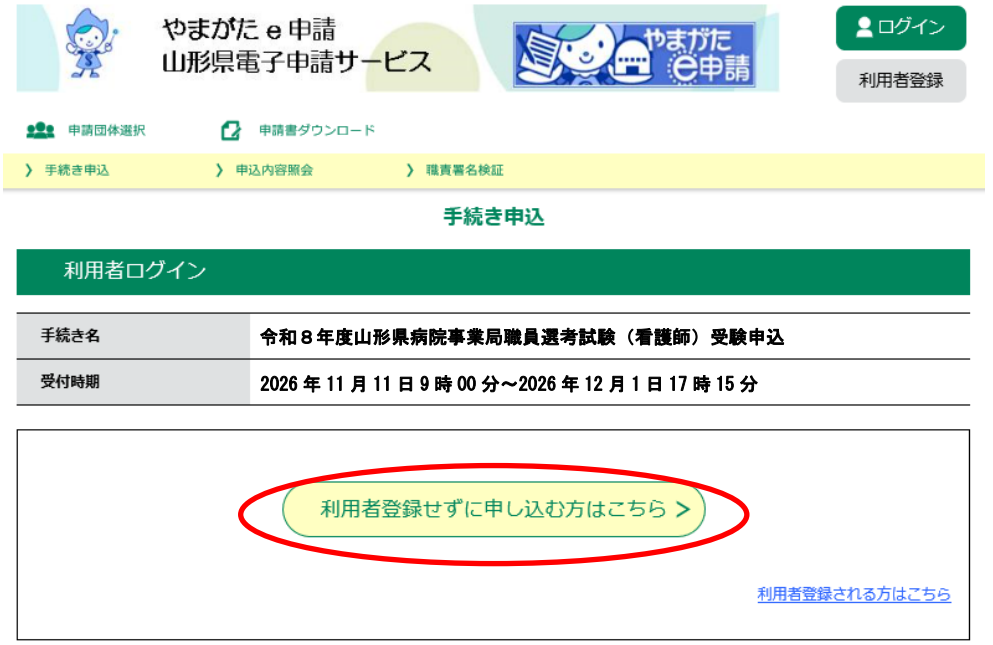


４．「令和８年度山形県病院事業局職員選考試験（看護師）受験申込」をクリックします。



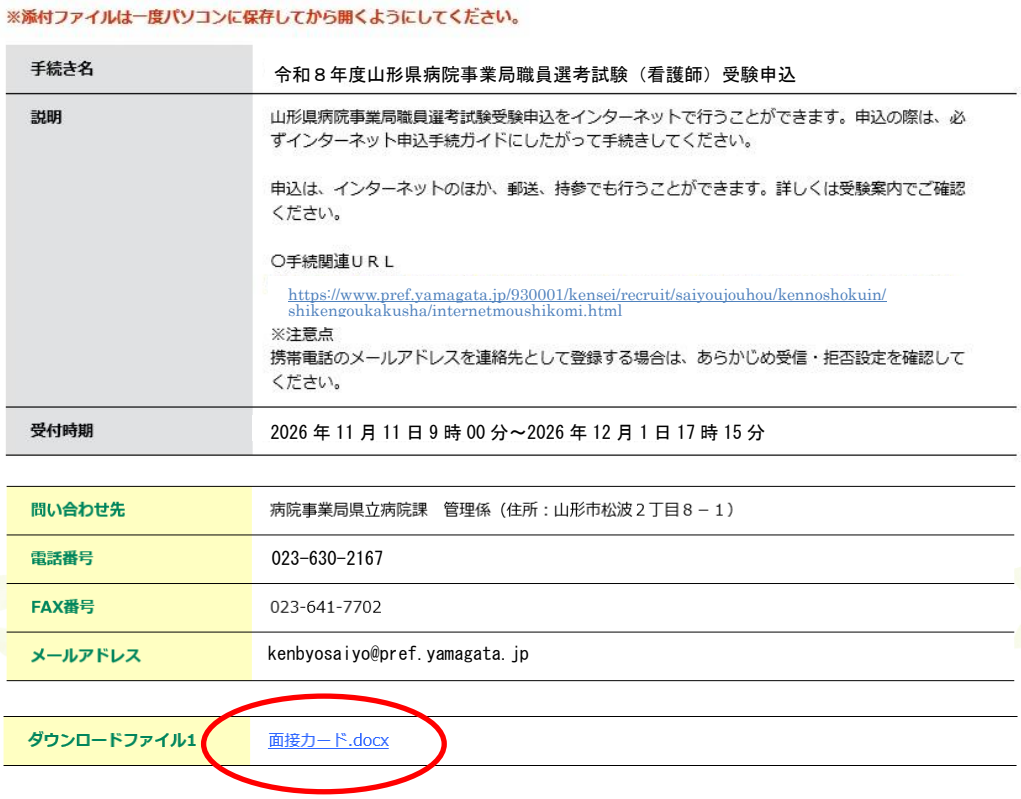
５．（利用者登録せずに申し込む場合）「利用者登録せずに申し込む方はこちら」をクリックします。

※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、６～８及び１１へお進みください。



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。



7．ダウンロードした「面接カード（看護師）」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（看護師）」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。

【面接カード　表面】



面　接　カ　ー　ド

［記入日：令和　年　月　日記入］

山形県病院事業局

試験区分	受験番号	ふりがな 氏　名
看護師	※記入しない	昭和・平成　年　月　日生（満　歳）
現住所 〒　－ 電話（　）　－		連絡先（緊急先等）※現住所と同じ場合は記入不要 〒　－ 電話（　）　－

注1）　＊人目写位の数字をあやまらないように書いてください。訂正する場合には二重線を入れてください。
注2）　学歴の「在学期間」及び職歴の「在職期間」は元号（平成、令和　等）により記載してください。
注3）　このカードは、人物試験の参考資料として使用するものです。

1　学　歴（義務教育終了後の学歴を順に書いてください。）

学　校　名 （所在都道府県名）	学部・学科・専攻	在学期間	就学状況
（　）		年　月から 年　月まで	□卒　業　□卒業見込 □＿年在学　□＿年中退
（　）		年　月から 年　月まで	□卒　業　□卒業見込 □＿年在学　□＿年中退
（　）		年　月から 年　月まで	□卒　業　□卒業見込 □＿年在学　□＿年中退
（　）		年　月から 年　月まで	□卒　業　□卒業見込 □＿年在学　□＿年中退

2　職　歴（在学中のアルバイトを含め、主なものを順に書いてください。）

勤　務　先 （所在都道府県名）	職　務　内　容	在職期間	勤務形態
（　）		年　月から 年　月まで	□正職員　□アルバイト □その他（　）
（　）		年　月から 年　月まで	□正職員　□アルバイト □その他（　）
（　）		年　月から 年　月まで	□正職員　□アルバイト □その他（　）

3　資格・免許（取得見込の場合は予定時期を記入）

年　月　日　（　番号・取得見込み）
年　月　日　（　番号・取得見込み）
年　月　日　（　番号・取得見込み）

4　この試験以外の就職活動・進学の状況（予定を含めて記載してください。）
（1）　就職活動の状況（他の公立病院採用試験の受験状況・民間病院等への就職活動の状況）
（　　）
（2）　大学院・大学等への進学希望の有無　→　□有　□無

5　最近関心を持った事柄、関心を持った理由、それに対するあなたの考え

【面接カード　裏面】



6　あなたが力を入れて取り組んだこと。
※以下について、取り組んだ理由、内容、成果、苦労した点、工夫した点、その経験から得たことなど、できる限り具体的に詳しく記載してください。
①学業（※職歴がある場合はその職務）

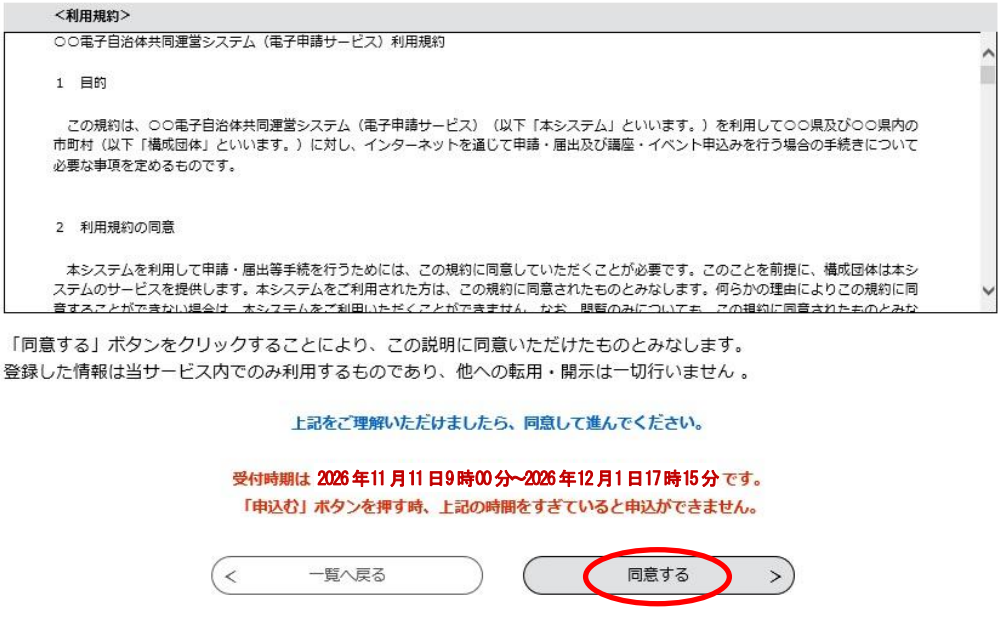
②学校等でのクラブ、サークル、生徒会、自治会等の活動

③その他、社会活動や余暇活動

7　山形県病院事業局職員を志望する理由、職員としてやってみたい仕事

8　自分の長所、短所

8．面接カード（看護師）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。



＜利用規約＞

○○電子自治体共同運営システム（電子申請サービス）利用規約

1　目的

この規約は、○○電子自治体共同運営システム（電子申請サービス）（以下「本システム」といいます。）を利用して○○県及び○○県内の市町村（以下「構成団体」といいます。）に対し、インターネットを通じて申請・届出及び講座・イベント申込みを行う場合の手続きについて必要な事項を定めるものです。

2　利用規約の同意

本システムを利用して申請・届出等手続を行うためには、この規約に同意していただくことが必要です。このことを前提に、構成団体は本システムのサービスを提供します。本システムをご利用された方は、この規約に同意されたものとみなします。何らかの理由によりこの規約に同意することができない場合は、本システムをご利用いただくことができません。なお、一部のみについても、この規約に同意されたものとみな

「同意する」ボタンをクリックすることにより、この説明に同意いただけたものとみなします。
登録した情報は当サービス内でのみ利用するものであり、他への転用・開示は一切行いません。

上記をご理解いただけましたら、同意して進んでください。

受付時期は 2026年11月11日9時00分~2026年12月1日17時15分です。
「申込む」ボタンを押す時、上記の時間をすぎていると申込ができません。

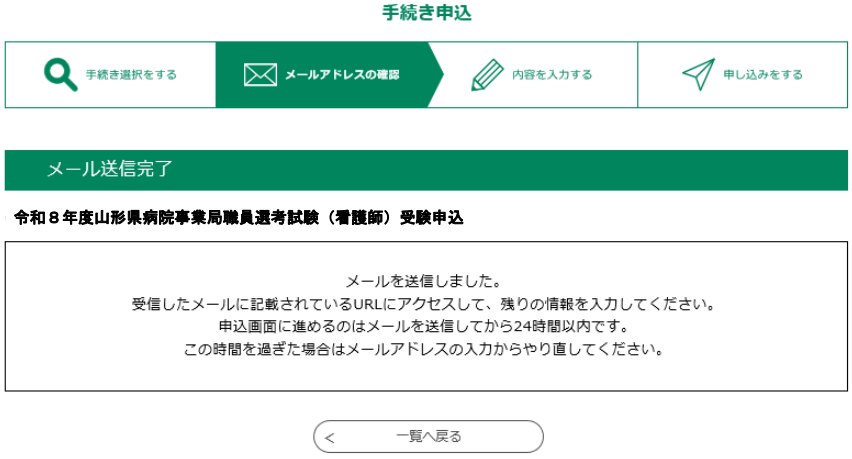
< 一覧へ戻る　　同意する >

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。



手続き名：

令和８年度山形県病院事業局職員選考試験（看護師）受験申込

の申込画面への URL をお届けします。

https://www.saas-kantan.com/pref-yamagata-u/offer/completeSendMail_gotoOffer.action?completeSendMailForm.templateSeq=1671&num=0&t=1493710105618&user=nagahashit@pref.yamagata.jp&id=62561493f7d11b4689f2040b09964c40

上記の URL にアクセスして申込を行ってください。

11. 必要事項を入力し、「確認へ進む」をクリックします。



申込

令和８年度山形県病院事業局職員選考試験（看護師）受験申込

問合せ先 ＋開く

利用者情報

性別 必須

男性

女性

選択解除

生年月日（半角） 必須

平成 13 年 1 月 1 日

氏名

氏フリガナ（全角） 必須

ヤマガタ

名フリガナ（全角） 必須

ハナコ

氏（全角） 必須

氏 山形

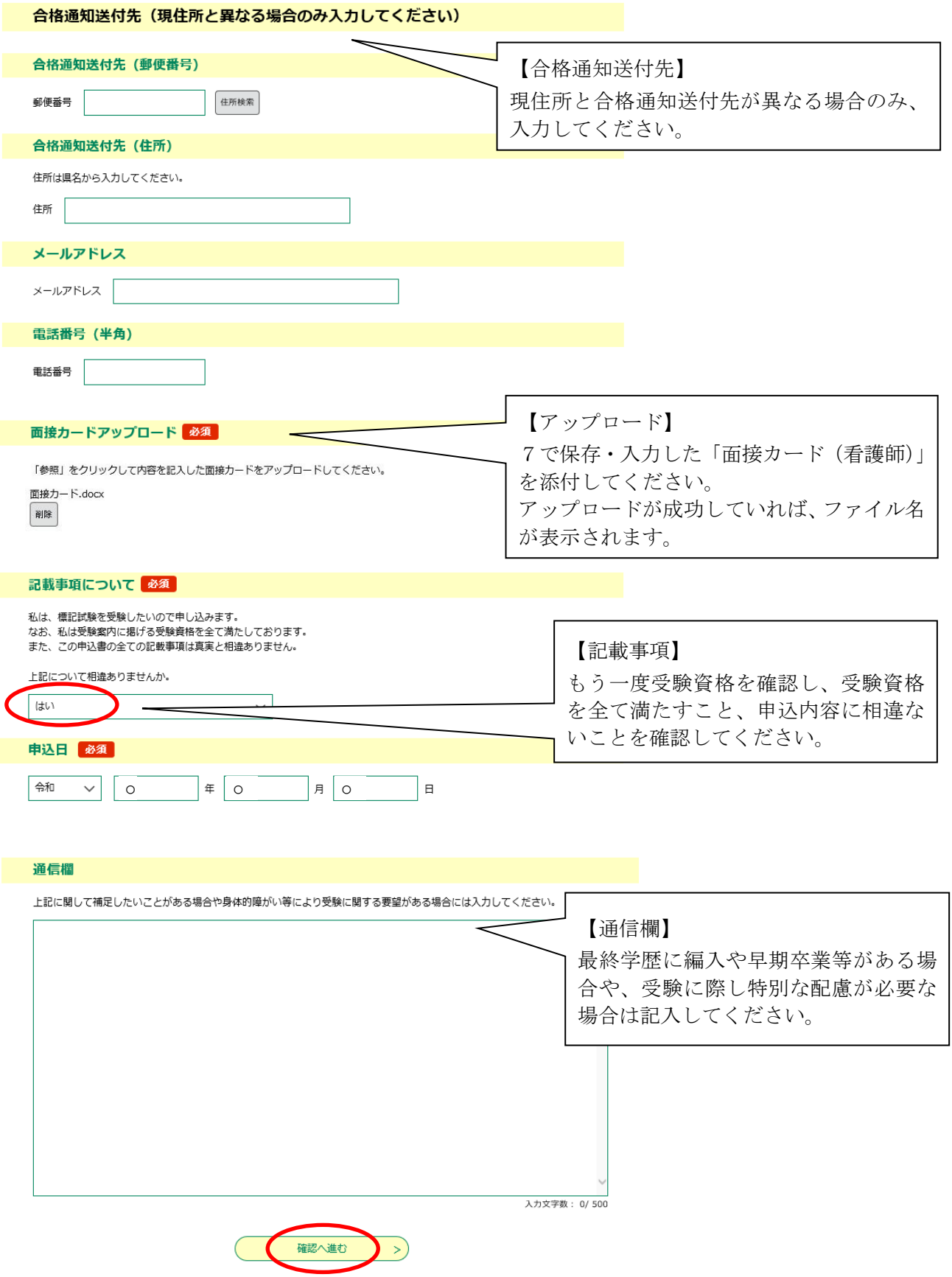
名（全角） 必須

名 華子

（次のページへ続く）


【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。
最終学歴
学校名 必須
最終学歴の学校名を入力してください。
紅花大学
学部・学科名（その他） 必須
最終学歴の専攻（学部・学科）名を入力してください。
看護学科
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
【看護師免許の取得状況】
看護師免許の取得（見込）年月を入力してください。
看護師免許の取得状況
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 9908570 住所検索
現住所（住所） 必須
住所は県名から入力してください。
住所 山形県山形市松波二丁目8番1号　月山アパート15号
メールアドレス 必須
メールアドレス xxxxxx@aaaaa.jp
電話番号（半角） 必須
電話番号 023-630-2167

（次のページへ続く）


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）
合格通知送付先（郵便番号）
郵便番号
住所検索
合格通知送付先（住所）
住所は県名から入力してください。
住所
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
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載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
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
確認へ進む
【合格通知送付先】
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。
【アップロード】
７で保存・入力した「面接カード（看護師）」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】
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。
【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は記入してください。

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（看護師）受験申込

利用者情報	
性別	女性
生年月日（半角）	平成14 年1月1日

氏名	
氏フリガナ（全角）	ヤマガタ
名フリガナ（全角）	ハナコ
氏（全角）	山形
名（全角）	華子

最終学歴	
学校名	紅花大学
学部・学科名（その他）	看護学科
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

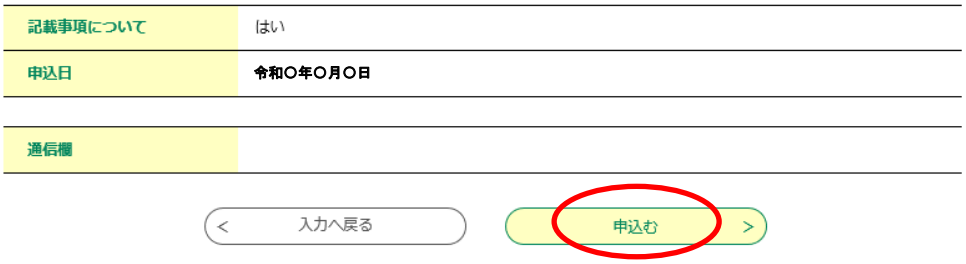
看護師免許の取得状況	
取得（見込）年月（半角）	令和〇年３月
取得・見込	取得見込

現住所	
現住所（郵便番号）	9908570
現住所（住所）	山形県山形市松波二丁目8番1号　月山アパート15号
メールアドレス	xxxxxx@aaaaa.jp
電話番号（半角）	023-630-2167

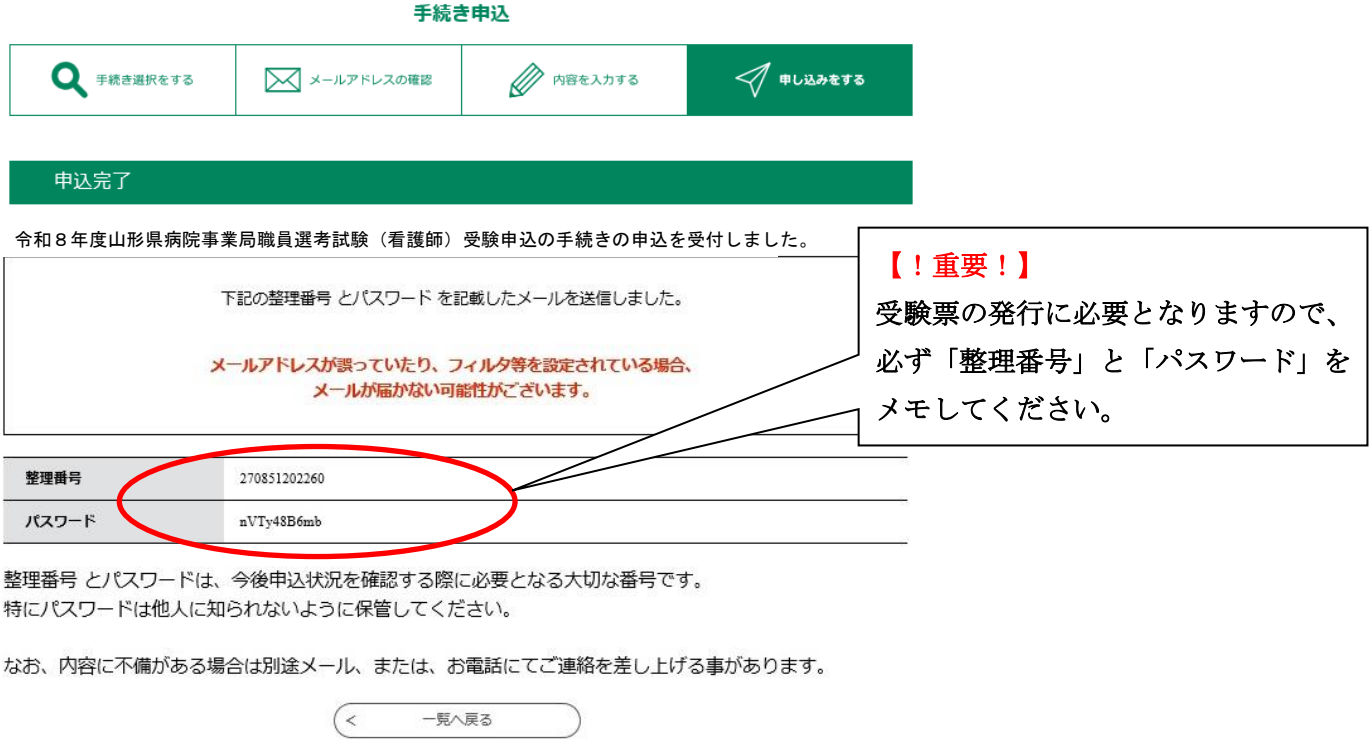
合格通知送付先（現住所と異なる場合のみ入力してください）	
合格通知送付先（郵便番号）	
合格通知送付先（住所）	
メールアドレス	
電話番号（半角）	

面接カードアップロード	面接カード.docx

（次のページへ続く）



13. 整理番号とパスワードをメモします。



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。