

# 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續ガイド

※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](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。

### やまがたe申請（電子申請・施設予約サービス）ポータルサイト

やまがたe申請は、インターネットに接続できるパソコン等を使って、いつでもどこからでも山形県と県内の市町村に申請・届出や公共施設の予約ができるサービスです。パソコン以外にスマートフォンや携帯電話からも利用できます。（携帯電話からの利用は施設予約サービスのみ）



電子申請（外部サイトヘリンク）

スグニーちゃん  
（やまがたe申請マスコットキャラクター）

施設予約（外部サイトヘリンク）

携帯電話の方（施設予約サービスのみ）（外部サイトヘリンク）

## 2. 「山形県」をクリックします。



やまがた e 申請  
電子申請サービス（団体選択）

申請団体選択

50音から選択

県			
山形県			
あ行			
朝日町	飯豊町	大石田町	大江町
大蔵村	小国町	尾花沢市	
か行			
金山町	河北町	上山市	川西町

3. 「オンライン申請手続き」をクリックします。



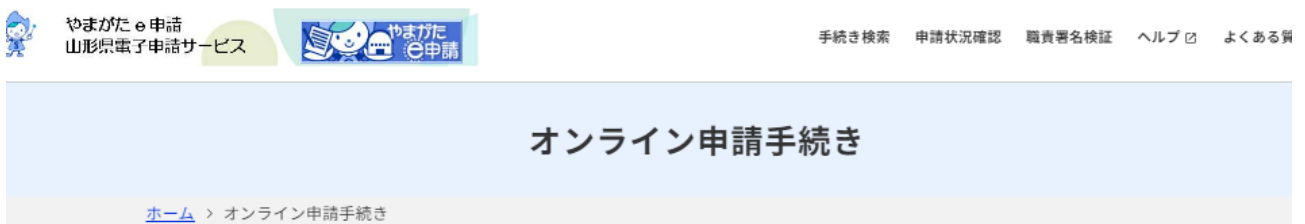
みなさまへのお知らせ

2025年10月02日 お知らせがあります。

[お知らせ一覧](#)



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。



キーワードで探す

2026年04月20日 18時51分 現在

キーワードを入力

手続き一覧

受付開始日時 降順

20件ずつ表示

類義語検索を行う

カテゴリで探す

手続き種別を選択

すべての手続き

個人向けの手続き

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

受付開始日時 2026年4月24日09時00分  
受付終了日時 2026年5月21日17時15分

△△△△△△△△△△申込手続

受付開始日時 20XX年〇〇月〇〇日〇〇時〇〇分  
受付終了日時 20XX年〇〇月〇〇日〇〇時〇〇分

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。

※添付ファイルは一度パソコンに保存してから開くようにしてください。

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
説明	<p>山形県病院事業局職員選考試験受験申込をインターネットで行うことができます。申込の際は、必ずインターネット申込手続ガイドにしたがって手続きしてください。</p> <p>申込は、インターネットのほか、郵送、持参でも行うことができます。詳しくは受験案内でご確認ください。</p> <p>○手続関連URL  <a href="http://www.pref.yamagata.jp/ou/930001/syokuisaivo/homu/internetmoushikomi.html">http://www.pref.yamagata.jp/ou/930001/syokuisaivo/homu/internetmoushikomi.html</a></p> <p>※注意点                      携帯電話のメールアドレスを連絡先として登録する場合は、あらかじめ受信・拒否設定を確認してください。</p>
受付時期	2026年4月24日9時00分～2026年5月21日17時15分
問い合わせ先	病院事業局県立病院課 管理係 (住所: 山形市松波2丁目8-1)
電話番号	023-630-2167
FAX番号	023-641-7702
メールアドレス	kenbyosaiyo@pref.yamagata.jp
ダウンロードファイル1	<a href="#">面接カード.docx</a>

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】 山形県看護専門学校			
試験区分 <b>看護師</b>	受験番号	ふりがな 氏 名	
担任所 下	※記入しない	昭和・平成 年 月 日生(漢 籍)	
〒		〒	
〒		〒	
<small>注1) *人自記の資格をありのままで書いてください。取得するに限りを入力してください。  <small>注2) 学校名「看護学校」及び施設名「専門学校」は必ず「平成、令和 年」により記載してください。  <small>注3) ①の①～④は、入替の順に記載してください。</small> </small> </small>			
1. 学 歴（職業免許持った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	取 得 状 況
( )		年 月 から 年 月 まで	<input type="checkbox"/> 卒 業 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 年 在 学 <input type="checkbox"/> 年 中 途
( )		年 月 から 年 月 まで	<input type="checkbox"/> 卒 業 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 年 在 学 <input type="checkbox"/> 年 中 途
( )		年 月 から 年 月 まで	<input type="checkbox"/> 卒 業 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 年 在 学 <input type="checkbox"/> 年 中 途
( )		年 月 から 年 月 まで	<input type="checkbox"/> 卒 業 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 年 在 学 <input type="checkbox"/> 年 中 途
2. 職 歴（在学中のアルバイトを含め、主なものは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	<input type="checkbox"/> 正職員 <input type="checkbox"/> アルバイト <input type="checkbox"/> その他( )
( )		年 月 から 年 月 まで	<input type="checkbox"/> 正職員 <input type="checkbox"/> アルバイト <input type="checkbox"/> その他( )
( )		年 月 から 年 月 まで	<input type="checkbox"/> 正職員 <input type="checkbox"/> アルバイト <input type="checkbox"/> その他( )
( )		年 月 から 年 月 まで	<input type="checkbox"/> 正職員 <input type="checkbox"/> アルバイト <input type="checkbox"/> その他( )
3. 資格・免許（取得見込の場合は予定時期を記入）			
学 科 名	年 月 日	( 取得・取得見込み )	
学 科 名	年 月 日	( 取得・取得見込み )	
学 科 名	年 月 日	( 取得・取得見込み )	
4. この試験以外の就職活動・進学状況（予定を定めて記載してください）			
①: 就職活動の状況（秋の公立前採用試験の受験状況・民間病院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 → <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 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（※職種がある場合はその職種）

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. 山形県内認定事業所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>

〇〇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、〇〇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。）を利用して〇〇県及び〇〇県内の市町村（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・届出等を行うためには、この規約に同意していただく必要があります。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、閲覧のみについては、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い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4月24日9時00分～2026年5月21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。

 手続き選択をする	 <b>メールアドレスの確認</b>	 内容を入力する	 申し込みをする
--	---	---	---

### メールアドレス入力

**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**

連絡がとれるメールアドレスを入力してください。  
入力が完了いたしましたら、アドレスに申込画面のURLを記載したメールを送信します。  
URLにアクセスし、残りの情報を入力して登録を完了させてください。  
また、迷惑メール対策等を行っている場合には、「f-test-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。  
上記の対策を行っても、申込画面のURLを記載したメールが返信されて来ない場合には、別のメールアドレスを使用して申込を行ってください。  
なお、送信元のメールアドレスに返信しても問い合わせには対応できません。  
最後に、携帯電話のメールでは、初期設定でURLリンク付きメールを拒否する設定がされている場合がございますので、その場合も同様にメール受信が可能な設定に変更してください。

**連絡先メールアドレスを入力してください 必須**

**連絡先メールアドレス（確認用）を入力してください 必須**

< 説明へ戻る **完了する** >

※「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。

**手続き申込**

 手続き選択をする	 <b>メールアドレスの確認</b>	 内容を入力する	 申し込みをする
--	---	---	---

### メール送信完了

**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**

メールを送信しました。  
受信したメールに記載されているURLにアクセスして、残りの情報を入力してください。  
申込画面に進めるのはメールを送信してから24時間以内です。  
この時間を過ぎた場合はメールアドレスの入力からやり直してください。

< 一覧へ戻る

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](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  年  月  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

名（全角） **必須**

名

(次のページへ続く)

## 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

### 【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

0

年

4

月

### 期間（終了）（半角） 必須

令和

0

年

3

月

## 看護師免許の取得状況

### 取得（見込）年月（半角） 必須

令和

0

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。

### 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@aaaa.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

#### 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

#### 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

>

#### 【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。

### 手続き申込

 手続き選択をする	 メールアドレスの確認	 内容を入力する	 申し込みをする
--	--	---	---

### 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）	ヤマカタ
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）

記載事項について	はい
申込日	令和〇年〇月〇日
進捗欄	

### 13. 整理番号とパスワードをメモします。

#### 手続き申込

手続き選択をする	メールアドレスの確認	内容を入力する	申し込みをする
----------	------------	---------	---------

#### 申込完了

令和8年度山形県病院事業局職員選考試験（看護師）受験申込の手続きの申込を受付しました。

下記の整理番号 とパスワード を記載したメールを送信しました。

メールアドレスが誤っていたり、フィルタ等を設定されている場合、メールが届かない可能性があります。

**【！重要！】**  
 受験票の発行に必要となりますので、必ず「整理番号」と「パスワード」をメモしてください。

整理番号	270851202260
パスワード	nVTy48B6mb

整理番号 とパスワードは、今後申込状況を確認する際に必要となる大切な番号です。特にパスワードは他人に知られないように保管してください。

なお、内容に不備がある場合は別途メール、または、お電話にてご連絡を差し上げる事があります。

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。