

山形県病院事業局職員選考試験（大学卒業程度） 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) 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。

申請団体選択

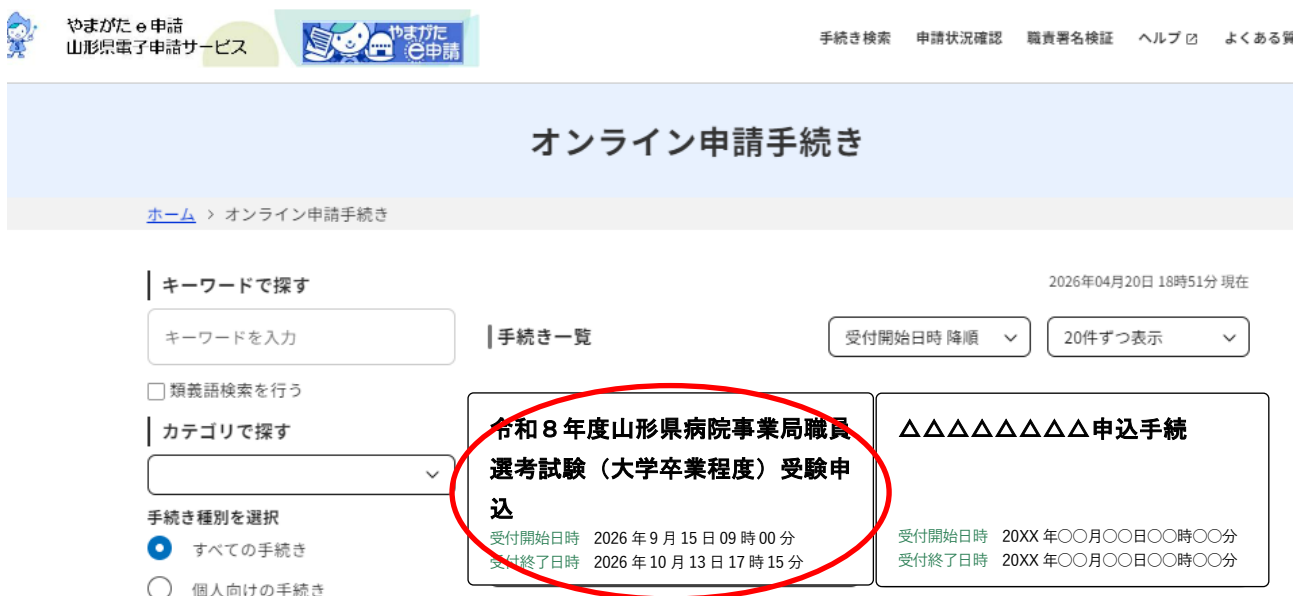
50音から選択

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。



4. 「令和8年度山形県病院事業局職員選考試験（大学卒業程度）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、6～8 及び 11 へ

手続き申込

利用者ログイン	
手続き名	令和 8 年度山形県病院事業局職員選考試験（大学卒業程度）受験申込
受付時期	2026 年 9 月 15 日 9 時 00 分～2026 年 10 月 13 日 17 時 15 分

[利用者登録せずに申し込む方はこちら >](#)

[利用者登録される方はこちら](#)

6. 「職務経歴書（社会人経験者のみ）」及び「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等に保存してから開いてください。)

手続き説明

この手続きは連絡が取れるメールアドレスの入力が必要です。
下記の内容を必ずお読みください。

※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（大学卒業程度）受験申込
説明	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をしてください。 申込は、インターネットのほか、持参、郵送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。 ○手続関連 URL https://www.pref.yamagata.jp/930001/kensei/recruit/saiyoujouhou/kennoshokuin/shikengoukakusha/internetmoushikomi.html ※注意点 パソコン、スマートフォン等から申込みが可能です。 メールアドレスを連絡先として登録するにあたっては、あらかじめ受信・拒否設定を確認してください。
受付時期	2026 年 9 月 15 日 9 時 00 分～2026 年 10 月 13 日 17 時 15 分
問い合わせ先	山形県病院事業局 県立病院課 管理係（採用担当）
電話番号	023-630-2167
FAX番号	023-641-7702
メールアドレス	kenbyosaivo@pref.yamagata.jp
ダウンロードファイル1	職務経歴書（助産師（社会人経験者））.docx
ダウンロードファイル2	面接カード（大卒程度）.docx

7. ダウンロードした「職務経歴書（社会人経験者のみ）」及び「面接カード」に必要事項を入力します。

- ・ 職務経歴書はA 4 サイズ 1 枚、面接カードはA 4 サイズ 2 枚です。

なお、職務経歴書について、欄が不足する場合は、別紙（様式は適宜）にまとめ、職務経歴書とあわせて提出してください。

- ・ 電子申請で申込みを行う際、入力済みの職務経歴書（社会人経験者のみ）及び面接カードの添付が必要です。

申込の前にそれぞれ入力してください。

※また、社会人経験者については、助産師免許の写しについてもデータを添付いただく必要がありますので、スキャンするなどしてご用意をお願いします。

8. 職務経歴書、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。

<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、閲覧のみについても、この規約に同意されたものとみなします。

「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。

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 9 月 15 日 9 時 00 分～2026 年 10 月 13 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。

利用者ID入力

令和8年度山形県病院事業局職員選考試験(大学卒業程度)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は、「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を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。

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(大学卒業程度)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。

< 一覧に戻る

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(大学卒業程度)受験申込

の申込画面へのURLをお届けします。

▼パソコン、スマートフォンはこちらから

http://s-kanian.bizplat.asp.lgwan.jp/test-pref-yamagata-u/offer/completeSendMail_gotoOffer.action?completeSendMailForm.templateSeq=1002&num=0&t=1619237595654&user=abeyus%40pref.yamagata.jp&id=6c994568a7943276f285dd417e2320ac

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

選択中の手続き名：令和8年度山形県病院事業局職員選考試験（大学卒業程度）受験申込 申込 問合せ先 +開く

試験種類 必須

大学卒業程度

【試験種類】
大学卒業程度

試験区分 必須

絞り込み検索
(全検索を行う場合は、条件を空にしてください。)

助産師

【試験区分】
受験を希望する試験区分（助産師、助産師（社会人経験者））をリストから選択してください。

試験区分コード

60

試験区分

助産師

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 4 月 2 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 花子

(次のページへ続く)

最終学歴

学校名 **必須**

県立紅花大学

学部・学科名 (全角) **必須**

看護学部看護学科

修学 **必須**

卒業見込

期間 (開始) (半角) **必須**

令和

〇

年

4

月

期間 (終了) (半角) **必須**

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) **必須**

助産師

取得 (見込) 年月 (半角) **必須**

令和

〇

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

9900000

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 松波マンション1 2号

メールアドレス **必須**

メールアドレス

〇〇〇〇〇@aaaaa.jp

電話番号 (半角) **必須**

電話番号

012-345-6789

【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。

【受験資格で必要とされる免許・資格】

「助産師」になっていることを確認ください。

(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）

合格連絡先（郵便番号）

郵便番号

住所検索

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

メールアドレス

メールアドレス

電話番号（半角）

電話番号

【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。

職務経歴書アップロード

「ファイルを選択」をクリックして内容を記入した職務経歴書をアップロードしてください。
※ファイルの形式はWord形式又はPDF形式に限ります。

ファイルの選択

職務経歴書（助産師（社会人経験者））.docx

削除

助産師免許の写しアップロード

「ファイルの選択」をクリックして助産師免許の写しをアップロードしてください。

ファイルの選択

助産師免許の写し.pdf

削除

面接カードアップロード **必須**

「ファイルを選択」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。
※ファイルの形式はWord形式又はPDF形式に限ります。

ファイルの選択

面接カード（大卒程度）.docx

削除

【アップロード】

6で保存・入力した「職務経歴書」及び「面接カード」と助産師免許の写しをアップロードしてください。
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。

※「職務経歴書」及び「助産師免許の写し」は助産師（社会人経験者）のみ添付してください。

（次のページへ続く）

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

【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

上記に関して補足したいことがある場合や身体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

【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。

入力文字数： 0 / 500

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（大学卒業程度）受験申込

試験種類	大学卒業程度
試験区分（試験区分コード）	60
試験区分（試験区分）	助産師

利用者情報

性別	女性
生年月日（半角）	平成13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）	ハナコ
氏（全角）	山形
名（全角）	花子

最終学歴

学校名	県立紅花大学
学部・学科名（全角）	看護学部看護学科
修学	卒業見込
期間（開始）（半角）	令和2年4月
期間（終了）（半角）	令和6年3月

受験資格で必要とされる免許・資格

名称（全角）	助産師
取得（見込）年月（半角）	令和6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 松波マンション1 2号
メールアドレス	xxxxxxx@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）	

面接カードアップロード欄 面接カード（大卒程度）.docx

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。

申込完了

令和8年度山形県病院事業局職員選考試験（大学卒業程度）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。

整理番号	484410092000
パスワード	8Uc26233B8

【！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 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。

< 一覧へ戻る

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。