

令和7年度 神奈川県准看護師試験 受験案内

1	試験日時	1
2	試験会場	1
3	試験科目及び試験方法	1
4	受験資格	2
5	受験申込に関する注意事項	2
6	受験の流れ	3
7	e-kanagawa 電子申請システムによる申込	4
8	提出書類等	8
9	受験手数料	9
10	受験願書等の提出期間及び提出先等	10
11	身体に障害を有する場合	11
12	提出書類等の郵送先	11
13	受験票の交付	11
14	試験当日の持ち物・注意事項	11
15	合格発表	12
16	合格証書等の交付	12
17	試験結果の開示	12
18	神奈川県庁案内図	13
19	記入方法(e-kanagawa 電子申請システム申込フォーム)	14
20	記入方法(写真及び写真用台紙並びに受験票)	15
21	記入方法(受験票返信用封筒)	16
22	記入方法(合格証書等返信用封筒及び受験資格認定書等返信用封筒)	16
23	問合せ	17
24	各種記入例	18

1 試験日時

(1) 試験日時

令和8年2月10日(火) 午後1時30分から午後4時00分まで

(2) 開場時刻

午後0時30分開場、午後1時10分集合(着席のこと)

2 試験会場

神奈川県職員キャリア開発支援センター

横浜市栄区小菅ヶ谷 1-2-1 あーすぷらざ(神奈川県立地球市民かながわプラザ)内

JR京浜東北・根岸線「本郷台駅」から徒歩約5分

昨年までの会場とは異なりますので、注意してください。

<案内図>



3 試験科目及び試験方法

(1) 試験科目

人体の仕組みと働き、栄養、薬理、疾病の成り立ち、保健医療福祉の仕組み、看護と法律、基礎看護、成人看護、老年看護、母子看護及び精神看護

(2) 試験方法

四肢択一による筆記(マークシート)で行います。

4 受験資格

- (1) 保健師助産師看護師学校養成所指定規則(以下「規則」という。)で定める基準に適合するものとして、文部科学大臣の指定した学校において2年の看護に関する学科を修めた者(令和8年3月31日までに修業する見込みの者を含む。)
- (2) 規則で定める基準に従い、都道府県知事の指定した准看護師養成所を卒業した者(令和8年3月31日までに卒業する見込みの者を含む。)
- (3) 規則で定める基準に適合するものとして、文部科学大臣の指定した学校教育法に基づく大学(短期大学を除く。)において看護師になるのに必要な学科を修めて卒業した者(令和8年3月31日までに卒業する見込みの者を含む。)
- (4) 規則で定める基準に適合するものとして、文部科学大臣の指定した学校において3年以上看護師になるのに必要な学科を修めた者(令和8年3月31日までに修業する見込みの者を含む。)
- (5) 規則で定める基準に適合するものとして、都道府県知事の指定した看護師養成所を卒業した者(令和8年3月31日までに卒業する見込みの者を含む。)
- (6) 外国の看護師学校若しくは養成所を卒業し、又は外国において看護師免許に相当する免許を受けた者で、厚生労働大臣が(3)から(5)までに掲げる者と同等以上の知識及び技能を有すると認めたもの(令和8年3月23日までに厚生労働大臣が(3)から(5)までに掲げる者と同等以上の知識及び技能を有すると認める見込みの者を含む。)
- (7) 外国の看護師学校若しくは養成所を卒業し、又は外国において看護師免許に相当する免許を受けた者で、厚生労働大臣の定める基準に従い、神奈川県知事が適当と認めたもの(令和8年3月23日までに神奈川県知事が適当と認める見込みの者を含む。)

5 受験申込に関する注意事項

受験者は、「[4 受験資格](#)」のいずれかに該当する者のうち、次に掲げる優先枠又は一般枠に該当する者としてします。試験会場の収容人員により、受験者数の調整を行う必要が生じた場合には、優先枠に該当する者を優先し、優先枠に該当する者の申込みの受付終了後、収容人員に空きがある場合に限り、一般枠に該当する者の申込みを受け付けます。

(1) 優先枠

ア 神奈川県知事の指定した准看護師養成所を卒業した者(令和8年3月31日までに卒業する見込みの者を含む。)

イ 「[4 受験資格](#)」の(7)に該当する者

(2) 一般枠

ア 神奈川県内の文部科学大臣の指定した学校において2年の看護に関する学科を修めた者

イ 神奈川県内の文部科学大臣の指定した大学において看護師になるのに必要な学科を修めて卒業した者(令和8年3月31日までに卒業する見込みの者を含む。)

ウ 神奈川県内の文部科学大臣の指定した学校において3年以上看護師になるのに必要な学科を修めた者(令和8年3月31日までに修業する見込みの者を含む。)

エ 神奈川県知事の指定した看護師養成所を卒業した者(令和8年3月31日までに卒

業する見込みの者を含む。)

オ 神奈川県内に在住している者((1)及びアからエまでに該当する者を除く。)

カ 神奈川県内の医療機関で就労予定の者(就労予定証明書(様式2)を提出することができる者に限る。)((1)及びアからオまでに該当する者を除く。)

6 受験の流れ

<受験申込【優先枠に該当する者】>

- ① e-kanagawa 電子申請システムに必要事項を入力して申込

令和7年11月4日(火)正午から
令和7年11月19日(水)まで



神奈川県 の 担当 による 内容 確認 ・ 通知



- ② e-kanagawa 電子申請システムにより、
受験手数料を納付



- ③ ①で入力した内容が反映された願書の
PDF を出力・印刷し、他の必要書類と共に県に提出

令和7年11月25日(火)まで



- ④ 受験票の交付
(願書を持参により提出した者)
持参日に交付
(願書を郵送により提出した者)
令和7年11月下旬発送予定



<受験申込【一般枠に該当する者】>

- ① e-kanagawa 電子申請システムに必要事項を入力して申込

令和7年12月4日(木)正午から
令和7年12月17日(水)まで
(※収容人員に達し次第終了)



神奈川県 の 担当 による 内容 確認 ・ 通知



- ② e-kanagawa 電子申請システムにより、
受験手数料を納付



- ③ ①で入力した内容が反映された願書の
PDF を出力・印刷し、他の必要書類と共に県に提出

令和7年12月24日(水)まで



- ④ 受験票の交付
(願書を持参により提出した者)
持参日に交付
(願書を郵送により提出した者)
令和7年12月下旬発送予定



<試験>

日時：令和8年2月10日(火)午後1時30分から午後4時00分まで
会場：神奈川県職員キャリア開発支援センター



<合格発表及び試験結果開示>

- ・ 期間：令和8年3月6日(金)午前10時から3月27日(金)午後5時15分まで
- ・ 合格発表の方法
神奈川県健康医療局保健医療部医療整備・人材課ホームページに掲載
(<https://www.pref.kanagawa.jp/docs/t3u/cnt/f5510/p1180930.html>)
- ・ 試験結果開示の方法
神奈川県健康医療局保健医療部医療整備・人材課(神奈川県庁西庁舎3階)にて、本人の申出があった場合に限り、受験者本人であることを確認後開示

7 e-kanagawa 電子申請システムによる申込

受験を希望する場合、e-kanagawa 電子申請システムを利用し、電子(オンライン)で受験の申込及び受験料の納付を行ってください。

(1) 受験申込 URL 及び2次元バーコード

ア 優先枠の受験者

https://dshinsei.e-kanagawa.lg.jp/140007-u/offer/offerList_detail?tempSeq=110450



イ 一般枠の受験者(※収容人員に達し次第、受付を終了します)

https://dshinsei.e-kanagawa.lg.jp/140007-u/offer/offerList_detail?tempSeq=110797



(2) 申込方法

※画像内の文章や日付などは、一部変更されている場合があります。

※画像はパソコン版を使用しています。スマートフォン版では一部の色やデザインが変わる場合がありますが、入力項目や手続き方法に違いはありません。

① 受験申込の URL を開いたら、「利用者登録せずに申し込む方はこちら」をクリックしてください。

- ② 手続きの説明、利用規約をよく確認し、「同意する」をクリックしてください。

<利用規約>

神奈川県e-kanagawa電子申請利用規約

(目的)
第1条 本規約は、e-kanagawa電子申請（以下「本システム」といいます。）を利用して、神奈川県（以下「県」といいます。）に行政手続に係る申請・届出・予約等を行うために必要な事項について定めるものです。

(用語の定義)
第2条 本規約において使用する用語の意義は、次の各号のとおりとします。
(1) 電子申請 インターネットを利用して行政手続の申請・届出等を行うことをいいます。
(2) 申請データ 本システムを利用して電子申請した申請内容（添付書類を含む。）をいいます。
(3) 利用者 本システムを利用する個人、法人又は団体をいいます。
(4) 利用者ID 利用者が本システムを利用するために登録するメールアドレスをいいます。
(5) 整理番号 利用者の電子申請が本システムに到達した際に発行される番号をいいます。
(6) 予約番号 利用者が本システムで面談等の予約を行った際に発行される番号をいいます。

「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。

< 一覧へ戻る

同意する >

- ③ メールアドレスを入力し、「完了する」をクリックしてください。

連絡先メールアドレスを入力してください。

メールアドレス 必須

メールアドレス（確認用） 必須

< 説明へ戻る

完了する >

- ④ 「【e-kanagawa 電子申請】申込画面URL通知」というタイトルのメールが届きますので、メールに記載された URL から受験者情報を入力する申込画面を開いてください。

申込画面に進めるのはメールが送信されてから 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。

受験者情報

申込日 必須

本日の日付が自動入力されます。変更しないでください。

令和

▼

7

年

10

月

16

日

氏名 必須

外国籍の方は、在留カードやパスポートに記載の氏名を入力してください。（アルファベット使用可）

- ⑤ 受験者情報について、備考以外のすべての項目を入力してください。

入力にあたっては、各入力項目に記載された案内及び「[19 記入方法\(e-kanagawa 電子申請システム申込フォーム\)](#)」をよく読み、誤りの無いようにしてください。

備考は入力できない旧字体等について、受験票及び合格証書への使用を希望する場合や、その他、補足や配慮が必要な事項がある場合に、記載してください。

全ての入力を終えたら、「確認へ進む」をクリックしてください。

納付額	
<p>納付方法は、Pay-easy、クレジットカード、PayPay、ソフトバンクまとめて支払い、d払い（旧ドコモ払い）、auかんたん決済、メルペイネット決済、楽天Edy、モバイル楽天Edy、モバイルSuica、Apple Pay、コンビニ決済から選択できます。</p> <p>お支払いして頂く期日は、手続きの担当課による審査後に確定されます。</p> <p>審査後、申込内容照会からお支払い期日をご確認ください。</p> <p>¥6,900 2025年11月25日までに支払ってください。</p>	
<div>確認へ進む ></div>	

- ⑥ 申込確認画面で改めて内容を確認し、誤りがないことを確認したら、「申込む」をクリックしてください。

納付情報	
納付額	<p>納付方法は、Pay-easy、クレジットカード、PayPay、ソフトバンクまとめて支払い、d払い（旧ドコモ払い）、auかんたん決済、メルペイネット決済、楽天Edy、モバイル楽天Edy、モバイルSuica、Apple Pay、コンビニ決済から選択できます。</p> <p>¥6,900</p>
<div>< 入力へ戻る</div> <div>申込む ></div> <p>※PDF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。</p> <div>PDFプレビュー</div>	

- ⑦ 申し込みが完了しましたら、「【神奈川県】神奈川県准看護師試験申込完了のお知らせ」と「【申込完了パスワード通知メール】」というタイトルの2通のメールが届きます。以降の手続きに必要な情報が記載されていますので、大切に保管してください。

- ⑧ 申込内容について、神奈川県の担当が確認を行います。

内容の確認が終わりましたら、「【神奈川県】神奈川県准看護師受験手数料納付の御案内」というタイトルのメールを送付しますので、メールに記載された内容に従って、受験手数料 6,900 円を e-kanagawa 電子申請システムを利用して納付してください。

なお、確認事項や修正すべき事項がある場合には、メールまたは電話にて神奈川県の担当より連絡する場合があります。

- ⑨ 支払いが完了したら、「【神奈川県】神奈川県准看護師受験手数料納付の御案内」のメールに記載された「申込内容照会画面」の URL からログインし、下部にある「PDF ファイルを出力する」をクリックして、受験願書をダウンロードしてください。

ダウンロードした受験願書は A4 用紙に印刷して、提出期限までに他の書類と一緒に提出してください。

納付情報	
納付額	¥6,900
※確認後、必ずブラウザを閉じてください。	
<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> < 申込照会へ戻る 再申込する > </div>	
※PDF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。	
<div style="border: 2px solid red; padding: 5px; display: inline-block;">PDFファイルを出力する</div>	

<出力された受験願書見本>

令和7年度神奈川県准看護師試験受験願書

		受験番号			
本籍地都道府県名 (国籍)	神奈川県	コード	14 神奈川県		
住所	神奈川県横浜市中区日本大通1 電話 045-210-4758				
氏名	神奈川 花子	生年月日	平成18年5月1日		
フリガナ	カナガワ ハナコ	性別	女性		
学歴	令和3年3月 神奈川県立健康医療中学校卒業 令和3年4月 東京都 私立保健医療高等学校入学 令和6年3月 東京都 私立保健医療高等学校卒業 令和6年4月 私立医療整備看護専門学校入学 令和8年3月 私立医療整備看護専門学校卒業予定	修学区分	03		
		養成所コード	99		
		養成所所在地	01		
		卒業 (見込) 年月	令和8年3月		

上記により、准看護師試験を受験したいので申請します。

令和7年10月22日

神奈川県知事 殿

氏名 神奈川 花子

8 提出書類等

各提出書類とも、記入前に「[19 記入方法\(e-kanagawa 電子申請システム申込フォーム\)](#)」以降を参照し、不備がないように作成してください。

(1) 准看護師試験受験願書

e-kanagawa 電子申請システムにおいて、申込及び電子納付が完了した後に、「申込内容照会画面」の、下部にある「PDF ファイルを出力する」をクリックして、受験願書をダウンロードし、そのまま A4 用紙に印刷してください。

印刷後、誤り等がないことを確認し、提出してください。

(2) 写真及び写真用台紙

写真は、出願前 6 か月以内に撮影した正面向き、脱帽、上半身像で縦 6 センチメートル、横 4 センチメートルのもので、貼付前に裏面に撮影年月日及び氏名を記載してください。

写真用台紙は、写真を貼付の上、貼付された写真が受験者本人である旨の証明又は確認を受ける必要があります。卒業若しくは在籍している学校又は養成所から証明を受けられない場合には、受験者本人が、神奈川県庁に写真のある身分証明書（運転免許証、学生証等）を持参のうえ来庁して確認を受ける必要があります。

（詳細は「[20 記入方法\(写真及び写真用台紙並びに受験票\)](#)」を参照）

(3) 受験資格を証明する書類の原本

ア 「[4 受験資格](#)」の(1)から(5)までに該当する者は、修業証明書又は卒業証明書（以下「卒業証明書等」という。）

ただし、令和 8 年 3 月 31 日までに修業又は卒業する見込みの者は、修業見込証明書又は卒業見込証明書（以下「修業(卒業)見込証明書」という。）

上記により修業(卒業)見込証明書を提出した者は、令和 8 年 3 月 23 日(月)午後 5 時 15 分までに神奈川県健康医療局保健医療部医療整備・人材課に持参又は 3 月 23 日(月)までの消印で郵送により卒業証明書等を提出してください。この期限までに提出がない場合、当該受験は無効とします。

- ※ 県内の学校養成所で、学校単位で受験する場合、修業(卒業)見込証明書は、学校養成所長が作成します。記入にあたっては「[24 各種記入例](#)」を参照してください。
- ※ 県内の学校養成所で、学校単位で受験する場合、学校養成所の担当者は、書類の提出漏れや提出期限の超過がないよう十分注意してください。この場合、修業(卒業)見込証明書は、なるべく一枚に複数名を証明する一覧表形式で作成してください。
- ※ 個人で受験する場合、卒業証明書等が期限内に確実に提出できるよう学校養成所と調整し、提出漏れや提出期限の超過がないよう十分注意してください。

イ 「[4 受験資格](#)」の(6)、(7)に該当する者は、当該事実を証する書類の写し

国家試験受験資格認定書又は神奈川県准看護師試験受験資格認定書について、写しの提出と併せて、次のいずれかの方法により、原本照合を受ける必要があります。

(ア) 来庁による確認

写しと原本を神奈川県健康医療局保健医療部医療整備・人材課に持参し、神奈川県の担当により写しが原本と相違のないことの確認を受けてください。

(イ) 郵送による確認

写し、原本及び返信用封筒を送付してください。神奈川県を担当が原本と相違のないことを確認し、原本は返送します。

封筒は、長形3号サイズ(折らずに書類の返送を希望する場合は任意の封筒サイズ)で、糊付きのものとし、表面に郵便番号、住所及び氏名を記入の上、「簡易書留」と朱書きし、460円分(任意の封筒サイズの場合は所定の金額分)の郵便切手を貼ってください。

ウ 「[5 受験申込に関する注意事項](#)」の(2)オに該当する者は、住民票等の住所を証明できる書類

エ 「[5 受験申込に関する注意事項](#)」の(2)カに該当する者は、就労予定証明書(様式2)

(4) 受験票返信用封筒

長形3号サイズで、糊付きのものとし、表面に郵便番号、住所及び氏名を記入の上、110円分の郵便切手を貼ってください。

願書を直接持参する場合は提出不要です。

「[4 受験資格](#)」の(6)、(7)に該当する者で、郵送により原本照合を受ける場合は、その返信用封筒に受験票を同封しますので、提出は不要です。

(5) 合格証書等返信用封筒

長形3号サイズで、糊付きのものとし、表面に郵便番号、住所及び氏名を記入の上、「簡易書留」と朱書きし、460円分の郵便切手を貼ってください。

9 受験手数料

受験手数料は、6,900円です。

「[7 e-kanagawa 電子申請システムによる申込](#)」に従って受験申込を行い、受験手数料を納付してください。

コンビニ払い、スマホ決済、クレジットカード及びインターネットバンキングで納付が可能です。どの方法を利用しても、受験手数料以外に決済手数料は発生しません。

昨年まで使用した収入印紙による納付とは異なりますので、注意してください。

【支払い可能な手段】

- ・クレジットカード決済
- ・2次元バーコード決済(PayPay、メルペイ)
- ・キャリア決済(d払い、au PAY (auかんたん決済)、ソフトバンクまとめて支払い)
- ・電子マネー決済(モバイル Suica、楽天 Edy)
- ・Apple Pay 決済
- ・コンビニエンスストア店舗での現金納付
- ・Pay-easy (対応金融機関でのインターネットバンキング又はATMによる納付)

10 受験願書等の提出期間及び提出先等

(1) e-kanagawa 電子申請による受験申込期間

ア 優先枠に該当する者

令和7年11月4日(火)正午から11月19日(水)まで

イ 一般枠に該当する者

令和7年12月4日(木)正午から12月17日(水)まで(※収容人員に達し次第終了)

(2) 受験願書等の提出期間

ア 優先枠に該当する者

令和7年11月4日(火)正午から11月25日(火)まで

イ 一般枠に該当する者

令和7年12月4日(木)正午から12月24日(水)まで

(3) 受験願書等の提出方法等

ア 受験申込の方法

「[7 e-kanagawa 電子申請システムによる申込](#)」に従って受験申込を行ってください。

一般枠については、試験会場の収容人員に達した場合はその時点で受付を終了します。

イ 受験願書等の提出方法

(ア) 持参する場合

神奈川県健康医療局保健医療部医療整備・人材課（電話 045-210-4758／神奈川県庁西庁舎3階／「[18 神奈川県庁案内図](#)」参照）に、**事前に電話で連絡の上、上記提出期間の平日の午前9時から午前11時まで及び午後1時から午後4時までの間に、本人が持参して**提出してください。

ただし、県内の学校養成所の職員が、当該職員が所属する県内の学校養成所の学生の受験願書等を持参する場合に限り、代理人による提出を認めます。代理人は、県内の学校養成所の職員であることが確認できるもの（職員証等）を持参してください。

(イ) 郵送する場合

「(2) 受験願書等の提出期間」に記載された提出期間内の消印のあるものに限り、有効とします。

(4) 卒業証明書等の提出期限(出願時に修業(卒業)見込証明書を提出したことにより、卒業証明書等が未提出の者)

ア 持参する場合

令和8年3月23日(月)午後4時までに、神奈川県健康医療局保健医療部医療整備・人材課（電話 045-210-4758／神奈川県庁西庁舎3階／「[18 神奈川県庁案内図](#)」参照）に、**事前に電話で連絡の上、**平日の午前9時から午前11時まで及び午後1時から午後4時までの間に、提出してください。

イ 郵送する場合

令和8年3月23日(月)までの消印のあるものに限り有効とします。

※ 上記期限までに提出がない場合、当該受験は無効とします。

※ 受験しなかった場合又は受験が無効となった場合、受験手数料の返還並びに提出書類及び封筒等の返却はしません。

11 身体に障害を有する場合

視覚、聴覚、音声機能若しくは言語機能又は肢体に障害を有する者は、受験願書等の提出期間内に神奈川県健康医療局保健医療部医療整備・人材課人材養成グループに申し出てください。申出のあった者については、受験の際にその障害の状態に応じて必要な対応ができる場合があります。

12 提出書類等の郵送先

〒231-8588 横浜市中区日本大通 1

神奈川県健康医療局保健医療部医療整備・人材課人材養成グループ あて
(封筒の表面に「准看護師試験書類 在中」と記入すること)

13 受験票の交付

- (1) 持参により受験願書等を提出した場合は、受付時に受験票を交付します。
- (2) 郵送により受験願書等を提出した場合は、郵送により受験票を交付します。このため、受験票返信用封筒に受験者の郵便番号、住所及び氏名を記入し、110 円分の郵便切手を貼って提出してください。

なお、令和 8 年 1 月 13 日 (火) までに受験票が届かない場合は、神奈川県健康医療局保健医療部医療整備・人材課(電話 045-210-4758)へお問合せください。

14 試験当日の持ち物・注意事項

- (1) 試験会場は午後 0 時 30 分に開場します。(開場までの控室等はありません。)
- (2) 試験開始前の説明は、午後 1 時 10 分から開始しますので、それまでに着席してください。
- (3) 受験票、筆記用具(HB の鉛筆、消しゴム)を持参してください。
- (4) 携帯電話、スマートフォン、スマートウォッチ等の通信機器を試験中に使用すること及び時計として机の上に置くことは、不正行為とみなし受験が無効となります。
- (5) 会場敷地内は建物内外とも禁煙及びごみ捨て禁止とします。ごみは各自が持ち帰ってください。
- (6) 会場に駐車場はありませんので、公共交通機関等をご利用ください。
- (7) 会場内には、待合室等の待機場所となるスペースはありません。
- (8) 県から受験者全体への緊急連絡を行う際は、個別に連絡せず、神奈川県健康医療局保健医療部医療整備・人材課のホームページに掲載します。

(<https://www.pref.kanagawa.jp/docs/t3u/cnt/f5510/p1180930.html>)

15 合格発表

令和8年3月6日(金)午前10時から3月27日(金)午後5時15分までの間、神奈川県健康医療局保健医療部医療整備・人材課のホームページに合格者の受験番号を掲載します。

(<https://www.pref.kanagawa.jp/docs/t3u/cnt/f5510/p1180930.html>)

※掲載直後はアクセス集中により表示されない場合があります。その場合は時間をおいてから、再度アクセスしてください。

16 合格証書等の交付

合格発表後、合格証書又は不合格の通知を、出願時に提出された合格証書等返信用封筒で簡易書留により郵送します。

- (1) 受験願書等の提出時に修業(卒業)見込証明書を提出した者は、卒業証明書等の提出を確認した後、合格発表日以降に合格証書又は不合格の通知を郵送します。
- (2) 期日までに卒業証明書等の提出がない場合、当該受験は無効となり、合格証書又は不合格の通知は交付しません。
- (3) 郵送した合格証書又は不合格の通知が、あて先不明や不在による郵便局留置期間経過等により、県へ返送された場合は、再送付しません。

17 試験結果の開示

- (1) 開示内容

受験者本人の科目別得点及び総合得点

- (2) 開示の期間及び時間

令和8年3月6日(金)から3月27日(金)までの平日の午前8時30分から午後5時まで
(令和8年3月6日(金)は、午前10時から午後5時まで)

- (3) 開示場所

神奈川県健康医療局保健医療部医療整備・人材課（神奈川県庁西庁舎3階／「[18 神奈川県庁案内図](#)」参照）

- (4) 開示方法

この試験の結果(科目別得点及び総合得点)は、個人情報の保護に関する法律第69条第2項の規定に基づき、本人の申出があった場合に限り、閲覧することができます。このため、次の2点を持参してください。

ア 受験票

イ 写真のある身分証明書（運転免許証、学生証等）又は出願時に提出のあった写真

なお、期日までに修業(卒業)証明書等の必要書類の提出がない場合、当該受験は無効となるため、開示請求の対象になりません。

18 神奈川県庁案内図

受験願書等の受付や、結果開示は、西庁舎 3 階にある健康医療局保健医療部医療整備・人材課人材養成グループで行います。

(1) 住所

横浜市中区日本大通 1

(2) アクセス方法

みなとみらい線「日本大通り駅」県庁口からすぐ

JR 京浜東北線(根岸線)/横浜市営地下鉄(ブルーライン)「関内駅」から徒歩約10分

(3) 入庁時の方法について

現在、神奈川県庁では庁舎を利用するすべての方のセキュリティ対策として、各庁舎の出入口にセキュリティゲートを設置しています。

入庁いただく際は、庁舎入り口で2次元バーコード付きの入庁証の発券が必要となります。西庁舎の入り口でも発行可能です。

詳しくは、神奈川県庁ホームページをご確認ください。

(https://www.pref.kanagawa.jp/docs/rb2/enter_new.html)



19 記入方法(e-kanagawa 電子申請システム申込フォーム)

(1) 申込日

願書に自動で反映される日付のため、変更しないでください。

(2) 氏名／氏名(フリガナ)

戸籍等に記載されている名前を記入してください。

外国籍の方は、在留カードやパスポートに記載の氏名を入力してください。アルファベットの使用も可能です。

フォーム上では入力できない旧字体等があり、受験票及び合格証書への使用を希望する方は後の備考欄にその旨を記載してください。

(3) 性別

戸籍上の性別を選択してください。

(4) 本籍地都道府県名 又は 国籍名／本籍地都道府県名コード

日本国籍の方はいずれも本籍地の都道府県名を選択してください。

外国籍の方は「本籍地都道府県名 又は 国籍名」では自分の国籍名を、「本籍地都道府県名コード」では(外国籍)を選択してください。

(5) 郵便番号／住所

都道府県名から記入してください。学校又は養成所の住所を記入しないでください。

(6) 電話番号

日中連絡可能な電話番号を記入してください。確認等のため、連絡に使用することがあります。

(7) 生年月日

和暦で入力してください。

(8) メールアドレス

支払い等に必要な情報が送付されますので、正確に入力してください。確認等のため、連絡に使用することがあります。

(9) 学歴

中学校卒業からの学歴を記入してください。

神奈川県外の学校の場合は、所在する都道府県名又は国名も併せて記入してください。

なお、卒業若しくは在籍している学校又は養成所に複数学科が存在する場合は、学校又は養成所名だけでなく、学科名まで記入してください。

(10) 修学区分

現在の修学区分について、4つから選択してください。卒業見込みの学校はまだ卒業していないものとしてください。なお、高等学校卒業程度認定試験合格者(旧大学入学資格検定合格者を含む。)及び衛生看護科既卒者(卒業見込み者は含まれない。)の場合は、高等学校卒としてください。

一般高校在学中かつ専門学校卒業見込者は、どちらも卒業していないので、中学校卒としてください。

専門学校既卒者の場合は、准学士の称号を得ていれば短期大学卒、専門士の称号のみならば高等学校卒としてください。

(11) 養成所コード

卒業した(又は卒業見込の)養成所について、自衛隊横須賀病院准看護学院の方は「01」を、それ以外の方は「99」を選択してください。

(12) 養成所所在地

卒業した(又は卒業見込の)の養成所所在地について、神奈川県内の場合は「01」を、神奈川県外(外国を含む)の場合は「02」を選択してください。

(13) 卒業(見込)年月

卒業(見込)年月を和暦で入力してください。

(14) 申請日及び氏名

申請する年月日と申請者氏名を記入してください。

(15) 備考

入力できない旧字体等について、受験票及び合格証書への使用を希望する方はその旨を記載してください。その他、補足や配慮が必要な事項がある場合、記載してください。該当がない場合は空欄のままで結構です。

20 記入方法(写真及び写真用台紙並びに受験票)

写真用台紙及び受験票の用紙は、切り離さずに提出してください。

(1) 写真

縦6センチメートル、横4センチメートルで、正面向き、脱帽、上半身像の本人であることが判別でき、出願前6か月以内に撮影したもの(カラー・白黒いずれも可)

写真の裏面に撮影年月日及び氏名を記入してから、写真用台紙に貼付してください。

(2) 写真用台紙

フリガナ、氏名、生年月日及び写真撮影年月日を記入してください。フリガナ、氏名、生年月日は、受験願書と同一にしてください。

生年月日は、S(昭和)又はH(平成)のどちらかに○をつけ、和暦で記入してください。

(3) 写真の本人証明

写真を写真用台紙に貼り付けた後、次のいずれかの方法により、その写真が受験者本人であると相違ない旨の証明又は確認を受ける必要があります。

ア 写真用台紙の証明欄に卒業若しくは在籍している学校又は養成所において学校養成所名及び学校養成所長名を記入することにより、その写真が受験者本人であると相違ない旨の証明を受ける。

イ 受験者本人が、神奈川県健康医療局保健医療部医療整備・人材課において、写真のある身分証明書等(運転免許証、学生証等)を提示し、受験者本人のものであることの確認を受ける。

(4) 受験票

氏名欄に、受験願書と同じ氏名を大きくはっきりと記入してください。

21 記入方法(受験票返信用封筒)

- ・ 封筒は、長形 3 号サイズ(長さ23.5cm×幅12cm)で、糊付きの封筒としてください。
- ・ 表面に受験者の郵便番号、住所及び氏名を記入の上、110 円分の郵便切手を貼ってください。
- ・ あて先不明や不在による郵便局留置期間経過等により、県へ返送された場合は、再度の郵送は行いません。

110 円分の郵便切手を貼ってください。

郵便番号、住所、氏名を記入します。

住所は必ず本人が受け取れる住所を記入してください。

氏名には、あらかじめ「様」まで記入してください。

110 円分の郵便切手	1	2	3	4	5	6	7
	受験者の住所						
	受験者の氏名 様						

※学校養成所への一括郵送については、県内の養成所に対してのみ行います。

※出願時に受験資格認定書等の写しについて郵送により原本照合を受ける場合は、当該返信用封筒に受験票を同封しますので、受験票送付用封筒は不要です。

22 記入方法(合格証書等返信用封筒及び受験資格認定書等返信用封筒※)

※受験資格認定書等の写しについて郵送により原本照合を受ける者のみ

- ・ 封筒は、長形 3 号サイズ(長さ23.5cm×幅12cm)で、糊付きの封筒としてください。
- ・ 表面に郵便番号、住所及び氏名を記入の上、「簡易書留」と朱書きし、460 円分の郵便切手を貼ってください。
- ・ あて先不明や不在による郵便局留置期間経過等により、県へ返送された場合は、再度の郵送は行いません。

460 円分の郵便切手を貼ってください。

朱書きで記載してください。

郵便番号、住所、氏名を記入します。

住所は必ず本人が受け取れる住所を記入してください。

氏名には、あらかじめ「様」まで記入してください。

460 円分の郵便切手	1	2	3	4	5	6	7
簡易書留	受験者の住所						
	受験者の氏名 様						

※受験資格認定書等返信用封筒について、折らずに書類の返送を希望する場合は任意の封筒サイズを使用し、所定の金額分の切手を貼ってください。

23 問合せ

その他、不明な点は、神奈川県健康医療局保健医療部医療整備・人材課へお問い合わせください。

なお、試験当日は電話による問合せ窓口は設けません。県から受験者全体への緊急連絡を行う場合は、神奈川県健康医療局保健医療部医療整備・人材課のホームページに掲載します。
(<https://www.pref.kanagawa.jp/docs/t3u/cnt/f5510/p1180930.html>)

神奈川県健康医療局保健医療部医療整備・人材課 人材養成グループ

〒231-8588 横浜市中区日本大通 1

電話 045-210-4758

(休日及び年末年始を除く、月曜日から金曜日

午前 9 時から午後 5 時まで(午後 0 時～午後 1 時は除く。))

24 各種記入例

写真用台紙・受験票 記入例

令和7年度神奈川県准看護師試験 写真用台紙

<p>写真 縦6cm×横4cm</p> <p>(写真裏面に撮影年月日 及び氏名を記入)</p>	※ 受験番号	
	フリガナ	カナガワ ハナコ
	氏 名	神奈川 花子
	生年月日	<div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 2px; margin-right: 5px;">S H</div> <div>18年 5月 1日</div> </div>

令和7年11月■■■■日撮影

※の部分には記入しないこと。

この写真は、受験者本人に相違ないことを証明します。

令和7年11月□□日

学校養成所名 ○○准看護学校

学校養成所長名 校長 ×× ◇◇

受験番号 第_____号

令和7年度神奈川県准看護師試験 受験票

氏名 神奈川 花子

- 試験期日 令和8年2月10日(火) 午後1時30分～4時00分
開場:午後0時30分
集合:午後1時10分までに着席
- 試験会場 神奈川県職員キャリア開発支援センター
横浜市栄区小菅ヶ谷1-2-1 あーすぶらぎ(神奈川県立地球市民かなかわプラザ)内
JR京浜東北・根岸線
「本郷台駅」から徒歩約5分
- 携行品 本受験票、HBの鉛筆、消しゴム、マスク等
(「受験案内」を参照のこと)
- その他 携帯電話、スマートフォン、スマートウォッチ等の通信機器は使用禁止

神奈川県健康医療局保健医療部医療整備・人材課
〒231-8588 横浜市中区日本大通1
電話 045-210-4758

※切り取らずに提出すること。

(県内の学校養成所のみ)

(様式 1)

修業(卒業)見込証明書
記入例

令和 7 年 11 月 〇 日

神奈川県知事 殿

学校養成所名 〇〇准看護学校

学校養成所長名 校長 〇× 〇▼

修業(卒業)見込証明書

修業(卒業)見込み日を記入

次の 〇△ ◆郎 外 4 名については令和 8 年 3 月 〇 日、本学校養成所を修業(卒業)見込みであることを証明します。

番号	氏 名	生年月日	本籍	備考
1	〇△ ◆郎	平成 2 年 8 月 8 日	神奈川県	
2	◆× 〇子	昭和 58 年 12 月 22 日	神奈川県	
3	▽〇 □男	昭和 61 年 9 月 17 日	大阪府	
4	◎□ ▲子	平成 1 年 10 月 4 日	神奈川県	
5	◇● 〇美	昭和 63 年 2 月 19 日	北海道	

氏名の文字は、戸籍と同じ文字で記入

※ 2 枚以上になる場合は、2 枚目から割印してください。

(様式2)

就労予定証明書
記入例

就 労 予 定 証 明 書

本籍地都道府県(国籍) □□県

住 所 □□県△△市〇〇1丁目〇番地〇号

氏 名 □△ ●子

生年月日 昭和・平成 12年 7月 25日

性別 男 ・ 女

上記の者は、准看護師資格取得後、当施設において就労することが内定していることを証明します。

令和 7年 11月 ▲日

就業予定の医療機関名

施設名 ●●病院

所在地 神奈川県△△市×× □番地□号

施設長名 △■ ×男