

○ 用意するもの

- ① インターネット環境、パソコン
スマートフォンやタブレットからも申し込みできますが、申込書と受験票を印刷する環境が必要です。また、使用するパソコンや通信回線上の障害等によるトラブルについては、一切責任を負いません。
- ② プリンタ
申込書及び受験票の印刷に使用します。

○ 入力時の注意事項

- ・ 「電子申請・届出サービス」の画面を表示してから 30 分以上何も操作をしないと、自動的に接続が中断されます。
申込みを中断する場合には、必ず申込画面下部「入力中のデータを保存する」ボタンをクリックし、申込内容を保存するようにしてください。
- ・ 前の画面に戻る場合には、ブラウザの「戻る」ボタンではなく、画面の「入力へ戻る」ボタンを使用するようにしてください。
ブラウザの「戻る」ボタンを使用すると、動作に不具合が生じるおそれがあります。
- ・ 申込内容を送信した後、申込内容を訂正する必要がある場合は、必ず岩手県医療局職員課人事担当（TEL：019-629-6861）まで連絡してください。
- ・ 申込後、5 日（土日、祝日を除く）を経過しても【受理通知メール】が届かない場合は、岩手県医療局職員課人事担当まで必ず連絡してください。
- ・ 申込完了時に【申込完了通知メール】を自動送信します。迷惑メール対策等を行っている場合は、「pref-iwate@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。

○ 手続きの流れ

- 1 利用者情報の登録
 - (1) 「電子申請・届出サービス（<https://s-kantan.com/pref-iwate-u/>）」にアクセスし、「手続き名」に「岩手県立病院職員採用選考試験」を入力して検索してください。
「令和 7 年度岩手県立病院職員採用選考試験（特別募集）申込み」が表示されますので、そちらをクリックしてください。
 - (2) 利用者登録は任意です。
利用者登録をされた方は利用者 ID 及びパスワードを忘れないように注意してください。
 - (3) 利用者登録せずに申し込む方は、画面の指示に従い、連絡先メールアドレスを入力し、入力完了後送信される【連絡先アドレス確認メール】の URL から申込画面へ進んでください。

手続き申込

利用者ログイン

手続き名	令和 7 年度岩手県立病院職員採用選考試験（特別募集）申込み
受付時期	2025 年 12 月 26 日 14 時 00 分 ~ 2026 年 1 月 19 日 23 時 59 分

操作時間を延長する
 配色を変更する
 文字サイズを変更する
 ヘルプ

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

2 申込～申込内容の送信

- (1) 申込フォームに必要事項を入力します。入力が終わりましたら、「確認へ進む」をクリックしてください。

入力中のデータを一時保存・読み込み

【申込データ一時保存、再読み込み時の注意事項】

- ・添付ファイルは一時保存されません。再読み込み後は、必要に応じて、ファイルを添付し直してください。
- ・パソコンに一時保存した申込データはパソコンで閲覧・加筆・修正することはできません。
- ・システムに読み込む場合は一時保存した手続きの画面でしか読み込めませんので、ご注意ください

「入力中のデータを保存する」では申込みの手続きが完了していませんのでご注意ください。

※入力中の申込データをパソコンに一時保存します。 ※一時保存した申込データを再度読み込みます。

[↓ 入力中のデータを保存する](#) [↑ 保存データの読み込み](#)

操作時間を延長する
配色を変更する
文字サイズを変更する
ヘルプ

- (2) 申込み確認画面が表示されます。申込内容に誤りがないか確認のうえ、誤りがなければ「申込む」をクリックしてください。

原則、申込後の変更はできませんので、十分に確認してください。

[< 入力へ戻る](#) [申込む >](#)

文字サイズを変更する
ヘルプ

- (3) 【申込完了通知メール】が届きますので、整理番号とパスワードを確認し、メールを紛失しないよう、注意してください。整理番号とパスワードは後日付与される受験番号の確認に必要です。(以下、申込完了時の画面)

申込完了

この度は岩手県立病院職員採用選考試験（特別募集）にお申込みいただきありがとうございます。

「申込完了通知メール」が送信されますので、ご確認ください。

メールが届かない場合は、正しく申込みされていない可能性がありますので、岩手県医療局職員課人事担当（019-629-6861）へ必ず連絡してください。

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	000000000000
パスワード	ABC123DEFG

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](#)

操作時間を延長する
配色を変更する
文字サイズを変更する
ヘルプ
FAQ

- (4) 送信した申込内容について、医療局で審査を行います。審査終了後、連絡先として登録されたメールアドレスに【受理通知メール】を送付します。申込みから5日（土日、祝日を除く）を経過しても受理通知メールが届かない場合は、岩手県医療局職員課人事担当まで必ず連絡してください。

3 申込書・受験票の準備

- (1) 申込期間終了後（1月20日以降）、5日程度で、医療局で受験番号を付与し、【受験票作成完了通知メール】を送信します。
- (2) 【受験票作成完了通知メール】を受信したら、「電子申請・届出サービス」内の「申込内容照会」から整理番号とパスワードを入力して「照会する」をクリックしてください。

- (3) 「返信添付ファイル」に受験番号を付した申込書及び受験票がアップロードされていますので、ダウンロードしてください。

- (4) パソコンに保存したPDFファイルを開き、A4の用紙に申込書と受験票を印刷します。
- (5) 以下の通り申込書及び受験票の準備をしてください。なお、記入が必要な欄は、全て黒のボールペンで記入するようにしてください。
- ① 同じ写真（申込前3か月以内に撮影した上半身・脱帽・正面向きで本人と確認できる縦4.5cm 横3.5cmの写真）を2枚用意し、申込書及び受験票にそれぞれ1枚ずつ貼る。
 - ② 署名記入欄（申込書下段）に、印刷した日と氏名を記入する。
 - ③ 受験票を切り取り線に沿って用紙から切り離す。
- ※ 「申込書・受験票の準備方法」も併せて参照してください。
- (6) (5) で準備した申込書及び受験票は、第1次試験日に必ず両方を持参してください。

受験申込者

岩手県電子申請・届出サービス

〈申込手順〉

■利用者情報登録をせずに申込みすることもできます。

■「申込完了通知メール」は申込直後に送信されます。メールが届かない場合は正しく申込みされていない可能性があります。

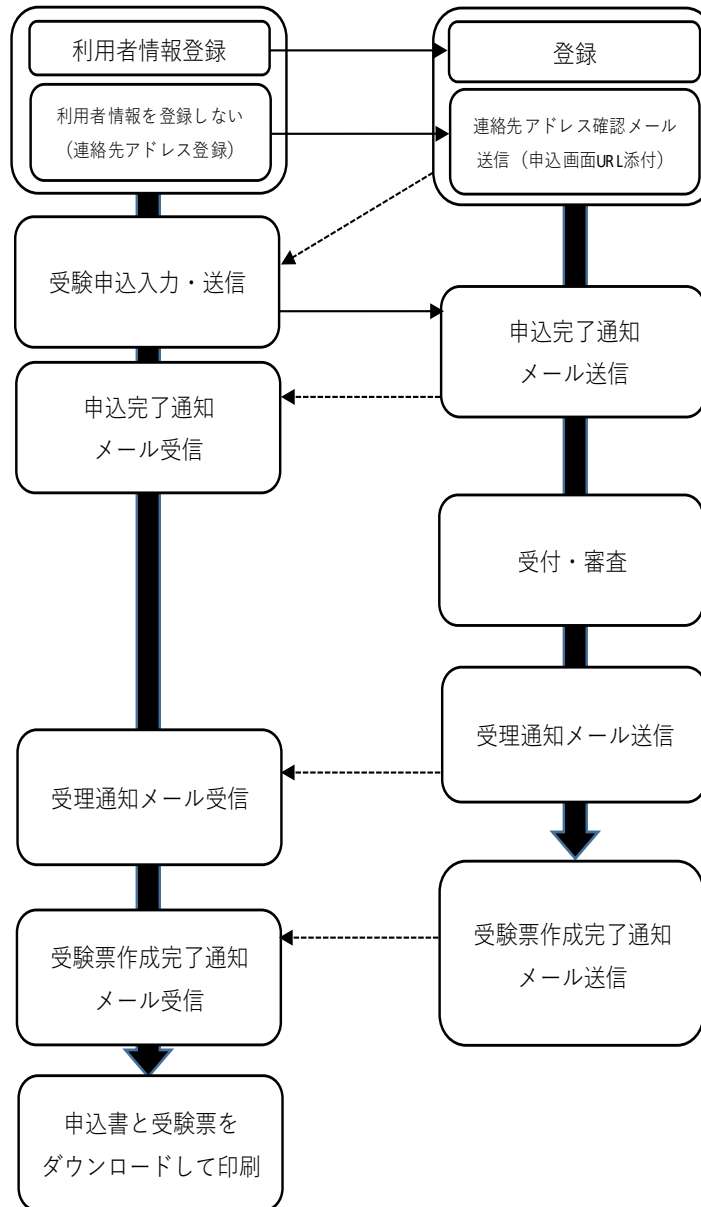
■「申込完了通知メール」、「受理通知メール」が届かない場合は、必ず岩手県医療局職員課へ連絡してください。

■「受験票作成完了通知メール」が届いたら、申込書と受験票に受験番号が印字されていることを確認してください。
■申込書と受験票に写真を貼り、申込書には署名して両方とも試験当日に準備してください。

■利用者情報登録すると、電子申請・電子サービスの手続き一覧から受験申込みできます。

■申込みから5日以内（土日祝日除く）に「受理通知メール」を送信します。

■申込期間終了後5日程度で「受験票作成完了通知メール」を送信します。



○ 申込書・受験票の準備方法

1 申込書

令和7年度 岩手県立病院職員採用選考試験【特別募集】申込書

2025/12/28 22:17

受付番号		受験番号	Y0001
受験番号が印字されていることを確認してください。		試験地	盛岡
		性別	
氏名	岩手 医療	男性	
生年月日	平成10年10月10	必ず写真を貼ってください。	
現住所	〒020-0023 岩手県盛岡市内丸11-1 TEL 012-345-6789 携帯番号 012-345-6789		
通知の際の連絡先(帰省先等)	〒020-0023 岩手県盛岡市内丸11-1 TEL 012-345-6789 携帯番号 012-345-6789 (面接実施日時及び受験後の連絡先となります。連絡のつくところを記入してください。)		

(写真欄)

1 この欄の写真は、申込書提出の際に必ず貼ってください。

2 写真は、申込前3か月以内に撮影した上半身・脱帽・正面向きで、本人と確認出来る縦4.5cm横3.5cmのものを貼ってください。

私は、次の各号のいずれにも該当し

- 1 拘禁刑以上の刑に処せられ、その執行を終了し、5年以上経過しない者
- 2 岩手県職員として懲戒免職の処分を受けた者
- 3 日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し、又はこれに加入した者

印刷した日と氏名を黒のボールペンで記入してください。
(自筆のこと)

令和7年 月 日 氏名(自筆)

2 受験票

〈切取り線〉

令和7年度岩手県立病院職員採用選考試験【特別募集】
受 験 票

※受付番号	※受験番号
	Y0001
試験職種	試験地
薬剤師	盛岡
フリガナ	イワテ イリョウ
氏名	岩手 医療

(写真欄)

1 この欄に申込書に貼った写真と同一のものを貼って試験当日必ず持参してください。

2 写真は、申込前3か月以内に撮影した上半身・脱帽・正面向きで、本人と確認出来る縦4.5cm横3.5cmのものを貼ってください。

1. 試験日時
令和8年1月26日(月)

2. 試験方法
対面方式での面接

3. 場所
盛岡

受験番号が印字されていることを確認してください。

必ず写真を貼ってください。

【問合せ先】

岩手県医療局職員課人事担当

TEL : 019-629-6861 E-mail : EA0003@pref.iwate.jp