

# 令和7年度東京都准看護師試験 受験願書配布申請受付フォーム入力例

## ① 申請方法を選ぶ（※マイページへの登録は任意）

令和7年度東京都准看護師試験受験願書配布申請受付

**入力フォーム**

このフォームは、株式会社トラストバンクが提供する電子申請サービス「LoGoフォーム」へログインをして申請することができます。  
ご希望の申請方法を選び、次の画面に進んでください。

**このまますぐに申請する**  
ゲストとして申請を進めます。  
※メールアドレス認証が必要な場合があります。

**ログインして申請**  
ログインまたはアカウント登録をして申請を進めます。

アカウント登録でマイページをご利用  
① 自分の申請履歴を確認できます。  
② 氏名や住所などの登録内容を利用して、申請内容の入力や印刷が自動入力できます。  
③ 電子文書の確認や支払いが楽にでき、申請もすくわります。

マイページに登録しない方はこちらから申請画面に進んでください。

マイページに登録する方はこちらからログインしてください。

ログイン 新規アカウント登録

## ② メールアドレス登録及び認証

**入力フォーム・メール認証**

1 入力

2 メール送信完了

メールアドレス登録及び認証をお願いします。

メールアドレスが正しく登録できることを確認します。お客様が受信可能なメールアドレスを入力し、送信ボタンを押してください。

メールアドレス **必須**

→送信

0 / 128

digicert EV SECURE CHECK to verify

本サイトでの送信者様の個人情報にはデジサートのSSLにより保護しており、デジサートの認証情報によりサイトの運営者、企業・組織の法的実在性、物理的実在性を証明しています。

メールアドレスを入力し、送信ボタンを押してください。

### ③ 登録したメールアドレスに入力フォームのURLが記載されたメールが届く

入力フォーム - メール認証

1 入力 2 メール送信完了

認証メール送信完了

ご入力いただいたメールアドレス宛にメールをお送りしました。  
メール内に記載されたURLをクリックして、回答を始めてください。

### ④ 届いたメールのURLをクリックして、申し込み内容を入力する

入力フォーム

1 入力 2 確認 3 完了

下記のフォームにご入力をお願いします。

**Q1. 申請者の情報を入力してください。**

**氏名**

氏 <small>必須</small> 申請	名 <small>必須</small> 太郎
2 / 64	2 / 64

氏フリガナ 必須  
シンセイ

名フリガナ 必須  
タロウ

4 / 64 3 / 64

**住所**

郵便番号 <small>必須</small> 1638001	都道府県 <small>必須</small> 東京都	市区町村 <small>必須</small> 新宿区
7 / 8	X ▾	3 / 64

番地 必須  
西新宿2丁目8-1

マンション・部屋番号

9 / 64 0 / 64

**電話番号**

電話番号 必須  
0353211111

10 / 15

ハイフン (-) を入れずに入力してください。

認証されたメールアドレスが自動で入力されています。

## メールアドレス

メールアドレス **必須**

36 / 128

メールアドレス (確認) **必須**

36 / 128

## 生年月日

年月日をハイフン区切りで入力してください。

生年月日 **必須**

## Q2. 受験資格区分を選択してください。 **必須**

- 高等学校衛生看護科
- 准看護師学校養成所
- 看護師学校養成所
- 受験資格認定（看護師国家試験）
- 受験資格認定（准看護師試験）

## Q3.（准看護師）専門教育を受けた学校又は養成所の所在する都道府県を選択してください。

※准看護師受験資格認定者は、認定を受けた都道府県を選択してください。 **必須**

東京都



## Q5. 専門教育を受けた学校又は養成所の名称を入力してください。

※正式名称で入力してください。 **必須**

8 / 60000

## Q6. 卒業区分を選択してください。 **必須**

- 卒業見込
- 卒業

**Q7. 准看護師としての就業予定について選択してください。**

※看護師として就業予定の場合は、「准看護師としての内定はなし」を選択してください。

必須

- 都内で内定あり
- 都外で内定あり
- 准看護師としての内定はなし

准看護師としての就業予定について選択してください。

都内で准看護師として内定している場合のみ、入力してください。

**Q8. 就業先の名称を入力してください。** 必須

〇〇病院

〇〇病院

4 / 60000

試験会場の収容人員により、配布枚数の調整が必要となった場合、令和7年度東京都准看護師試験受験要項に基づき、以下の者を優先した上で、定員数の範囲で抽選を行い、配布対象者を決定します。

〈受付締切時点で、次のいずれかに該当する者（※）〉

- ・ 都外准看護師学校養成所の卒業又は修業者（見込者を含む。）のうち、都内在住者
- ・ 准看護師として、都内就業予定の者

※優先対象者には、決定後、優先対象であることを確認できる書類の提出をいただく場合がございます。

例：住民票、学生証、内定証明書 等

（確認書類に該当するか迷われる場合は、事前に、お問い合わせください。）

必ず内容をよく読んで、該当するものを誤りなく選んでください。

**Q9. 優先対象者に該当しますか。** 必須

- はい
- いいえ

**Q10. 手続きが完了すると、登録されたメールアドレス宛てに「送信完了メール」が送付されます。メールが送付されない場合、手続きが正しく行われていない可能性があります。フォームの入力を終えた後は、必ずメールの受信確認を行ってください。** 必須

- はい

必ず内容をよく読んで、チェックしてください。

**Q11. 申請内容に間違いがないか、最後に確認をしましたか。**

※申請内容の確認のため、担当（03-5320-4517又は4434）からお電話することがあります。 必須

- はい

記入が終わったら「確認画面へ進む」を押してください。（登録はまだ完了していません。）

→ 確認画面へ進む

📄 入力内容を一時保存する

## ⑤ 申し込み内容の確認

令和7年度東京都准看護師試験受験願書配布申請受付

入力フォーム

1 入力 2 確認 3 完了

### 入力内容確認

Q1. 申請者の情報を入力してください。

氏名	申請 太郎
氏名フリガナ	シンセイ タロウ
住所	〒1638001 東京都 新宿区 西新宿 2丁目 8-1
電話番号	0353211111

すべての項目が誤りなく記入されていることを、必ずご確認ください。

Q10. 手続きが完了すると、登録されたメールアドレス宛てに「送信完了メール」が送付されます。メールが送付されない場合、手続きが正しく行われていない可能性があります。フォームの入力を終えた後は、必ずメールの受信確認を行ってください。

はい

Q11. 申請内容に間違いがないか、最後に確認をしましたか。  
※申請内容の確認のため、担当（03-5320-4517又は4434）からお電話することがあります。

はい

確認が終わったら、「送信」を押してください。

< 1つ前の画面に戻る > > 送信

## ⑥ 申し込み完了

令和7年度東京都准看護師試験受験願書配布申請受付

入力フォーム

1 入力 2 確認 3 完了

### 送信完了

ご入力ありがとうございました。

< 受付番号: NB00000846 >

入力内容を印刷する

「受付番号」を控えてください。