

面 接 カ ー ド ( 助 産 師 ・ 看 護 師 )

試 験 区 分	職 種	氏 名 (ふりがな)	生 年 月 日
常勤職員			
現 住 所		連 絡 先 (現住所と異なる連絡先がある場合のみ記入)	
〒		〒	
TEL (       )       -		TEL (       )       -	
当 院 を 志 望 す る 理 由			
《 採用職種 》として心掛けてきたこと、又は今後心掛けていきたいこと			
最 終 学 校 名 ・ 学 部 ( 学 科 ) 名 及 び 選 ん だ 理 由		好 き な 科 目 と そ の 理 由	
最 近 関 心 を 持 っ た こ と が ら ( 社 会 生 活 、 時 事 問 題 、 世 界 情 勢 な ど )			
学 生 時 代 ( 中 学 ・ 高 校 ・ 短 大 ・ 大 学 等 ) に 力 を 入 れ た こ と			
ス ポー ツ 等		ボ ラン ティ ア ・ そ の 他	
自 己 P R ( 自 己 の 性 格 、 特 技 や 資 格 ・ 免 許 の ほ か 何 で も 自 由 に あ な た を P R し て く だ さ い 。 )			
就 職 試 験 の 受 験 状 況 ( 現 在 学 生 の 者 の み 記 載 )		進 学 の 志 望 状 況 ( 現 在 学 生 の 者 の み 記 載 )	
・		・	
・		・	
・		・	
・		・	
資 格 等	試 験 職 種 に 関 わ ら ず 取 得 し て い る 資 格 等 に つ い て 記 載 し て く だ さ い		
2 0 1 9 年 度 看 護 職 員 修 学 資 金 貸 付 の 申 込		有	無

