

面接カード

試験区分	氏名（ふりがな） （ ）	生年 月 日 昭和・平成 年 月 日生（満 歳）
<input type="checkbox"/> 専門分野の選択理由		

<input type="checkbox"/> 医師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 （医師としての心構え、取り組みたい事項（抱負）、目指している医師像等）		

<input type="checkbox"/> 最近関心を持った事項及びその理由（感想）		
医療関係		

政治・経済関係		

社会一般		

<input type="checkbox"/> 自分の性格		
長所	短所	
-----	-----	
-----	-----	
<input type="checkbox"/> 趣味・特技・その他取り組んでいること		

<input type="checkbox"/> 現在までの勤務状況（特に当事者となった医療事故等の有無及びその概要）		

<input type="checkbox"/> 健康面で心掛けていること	健康診断の受診状況	
-----	() 毎年欠かさず受診している。	
-----	() たまに受診している。	
-----	() あまり受診したことがない。	
<input type="checkbox"/> 営利企業等及び医療法人の役職員就任（従事）状況について		
() 就任（従事）している [法人名等：]		
[役職名：]		
() 就任（従事）していない		
<input type="checkbox"/> 直近の健康診断受診日 年 月 日		