

面接カード

[記入日：令和 年 月 日記入]

山形県病院事業局

試験区分 看護師	受験番号	ふりがな 氏 名
	※記入しない	昭和・平成 年 月 日生（満 歳）
現住所 〒 —		連絡先（帰省先等）※現住所と同じ場合は記入不要 〒 —
電話（ ） —		電話（ ） —

- 注1） 記入日現在の状況をありのままに書いてください。該当する□にはレ印を記入してください。
 注2） 学歴の「在学期間」及び職歴の「在職期間」は和暦（平成、令和 等）により記載してください。
 注3） このカードは、人物試験の参考資料として使用するものです。

1 学 歴（義務教育終了後の学歴を順に書いてください。）			
学 校 名 (所在都道府県名)	学部・学科・専攻	在 学 期 間	就 学 状 況
()		年 月から 年 月まで	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> __年在学 <input type="checkbox"/> __年中退
()		年 月から 年 月まで	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> __年在学 <input type="checkbox"/> __年中退
()		年 月から 年 月まで	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> __年在学 <input type="checkbox"/> __年中退
()		年 月から 年 月まで	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> __年在学 <input type="checkbox"/> __年中退
2 職 歴（在学中のアルバイトを含め、主なものを順に書いてください。）			
勤 務 先 (所在都道府県名)	職 務 内 容	在 職 期 間	勤 務 形 態
()		年 月から 年 月まで	<input type="checkbox"/> 正職員 <input type="checkbox"/> アルバイト <input type="checkbox"/> その他 ()
()		年 月から 年 月まで	<input type="checkbox"/> 正職員 <input type="checkbox"/> アルバイト <input type="checkbox"/> その他 ()
()		年 月から 年 月まで	<input type="checkbox"/> 正職員 <input type="checkbox"/> アルバイト <input type="checkbox"/> その他 ()
3 資格・免許（取得見込の場合は予定時期を記入）			
年 月 日		(取得・取得見込み)	
年 月 日		(取得・取得見込み)	
年 月 日		(取得・取得見込み)	
4 この試験以外の就職活動・進学状況（予定を含めて記載してください。）			
(1) 就職活動の状況（他の公立病院採用試験の受験状況・民間病院等への就職活動の状況） 〔 〕			
(2) 大学院・大学等への進学希望の有無 ⇒ <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
5 最近関心を持った事柄、関心を持った理由、それに対するあなたの考え			

6 あなたが力を入れて取り組んだこと。

※以下について、取り組んだ理由、内容、成果、苦労した点、工夫した点、その経験から得たことなど、できる限り具体的に詳しく記載してください。

①学業（※職歴がある場合はその職務）

②学校等でのクラブ、サークル、生徒会、自治会等の活動

③その他、社会活動や余暇活動

7 山形県病院事業局職員を志望する理由、職員としてやってみたい仕事

8 自分の長所、短所