

面接カード

[記入日：令和6年 月 日]

山形県病院事業局県立病院課

試験区分 医療情報	受験番号 ※記入不要	ふりがな	生年月日 昭和・平成 年 月 日 (満 歳)
		氏名	
現住所 〒 -			

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	部・クラブ活動 サークル等	在学期間	就学状況 ※該当する□にレ印
()			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 (主なものを順に書いてください。)

※情報システム構築等業務に係る職歴については、以下に記入のうえ、別紙「職務経歴書」により詳細を記入してください。

勤務先名 (所在都道府県名)	配置部署・役職名	担当職務内容	在職期間	勤務形態 ※該当する□にレ印
()			年 月から 年 月まで	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> その他 ()
()			年 月から 年 月まで	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> その他 ()
()			年 月から 年 月まで	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> その他 ()
()			年 月から 年 月まで	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> その他 ()
()			年 月から 年 月まで	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> その他 ()
()			年 月から 年 月まで	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> その他 ()

3 資格等

※加点の対象となる情報処理関連資格等については、申込みの際に、証明できる書類の写しを添付してください。

取得(予定)年月日	資格等の名称
年 月 日	
年 月 日	
年 月 日	
年 月 日	
年 月 日	

4 性格（長所・短所）

長所	短所
----	----

5 趣味・特技

--

6 地域や社会の中で継続的に取り組んでいる活動

あなたが継続的に取り組んでいる活動（ボランティア活動等）があれば書いてください。

--

7 志望動機

山形県病院事業局職員を志望する理由を具体的に書いてください。

--

8 業務経験について

(1) 情報システム構築等業務で経験した失敗・不測事態の事例

これまで経験した情報システム構築等業務における失敗や不測の事態が発生した事例について具体的に書いてください。

--

(2) 失敗・不測事態の発生の背景にあると考える問題点

(1) の事態が発生した直接的原因及びその背景にあると考える本来解決すべき根本的な問題点や課題について整理して書いてください。

--

(3) 解決策及び今後の展望

(2)の解決策として取り組んだこと、及びその経験を今後の業務でどう活かしたいと考えるかについて書いてください。

注1) 記入日現在の状況を書いてください。

注2) 記入欄が不足する場合は、適宜欄を追加するなどして使用してください。

注3) このカードは、個別面接の参考資料として使用するものです。

注4) 個別面接時に、「面接カード」及び別紙「職務経歴書」を持ち込んでもかまいません。