

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(診療看護師)	受験番号 ※記入しない	ふりがな 氏名 昭和・平成 年 月 日生(満 歳)
現住所 〒 - 電話 () -	連絡先(帰省先等)※現住所と同じ場合は記入不要 〒 - 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、苦勞した点、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