

# 面接カード

試験区分	受験番号	(ふりがな) 氏名	生年月日	昭和 年 月 日 平成 (満 歳)
	-		性別	男・女・回答しない
現住所				
最終 学歴	学校名	学部名・学科名	在学期間	
			年 月 から 卒・卒見 年 月 まで 中退・在	
学 科 の 選 択 理 由			得意な科目	
			不得意な科目	
職 歴	勤務先	職務内容	在職期間	退職理由
			年 月 ～ 年 月	
			年 月 ～ 年 月	
			年 月 ～ 年 月	
免 許 資 格	名 称		取得又は取得見込み年月日	
			年 月 日	取得・取得見込
			年 月 日	取得・取得見込
他 の 就 職 状 況  (進学希望)	病院名(学校名)等		実施年月	最終結果
			年 月	合格・不合格・未定
			年 月	合格・不合格・未定
			年 月	合格・不合格・未定
受験の動機				(50字程度)
自分の性格				(25字程度)
最近の医療(病院)について感じる事				(50字程度)
県立病院に採用された場合にしたい分野				(50字程度)
勉学以外に力を注いだこと				(50字程度)
最近関心を引かれたことや印象に残っていること				(50字程度)

**記入要領**

黒インク、黒ボールペン又は濃い鉛筆を使用し、自筆で記入してください。  
 試験区分は、助産師、医療情報のうち該当する区分を記入してください。  
 満年齢は令和6年4月1日現在で記入ください。  
 各項目への記入は簡潔にお願いします。