|  |
| --- |
| 面　　接　　カ　　―　　ド（任期付職員） |
| 試験職種 | 診療放射線技師 | 作成年月日 | 年　　　月　　　日 |
|  |
| ふりがな氏　　名 |  | 生年月日 | 昭和平成　　年　　　月　　　日（満　　歳） |
|  |
| 性　　別 | 男　　・　　女 |
|  １　志望動機 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  ２　福島県の県立病院・診療所についてあなたが感じること、考えていること。 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  ３　自己紹介(あなたの性格やＰＲしたいこと等) |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  | 試験職種 |  | 氏　名 |  |
|  | 　４ 学生生活(又は卒業して以降)で打ち込んだこと  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 　５　最近関心を持ったこととその理由 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 　６　趣味 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |