|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 面　　　　　接　　　　　カ　　　　　―　　　　　ド | | | | | | |
| 試験職種 |  | | 作成年月日 | 年　　　月　　　日 | | |
| 【看護師・精神保健福祉士】育休任期付職員の併願を　　　　　　　　　希望する・希望しない | | | | | | |
| 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 | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
| ７　配属希望 | | | | | | |
| 希望する勤務先について、次の①から⑤の番号を記入してください。  ①ふくしま医療センターこころの杜　②宮下病院　③南会津病院  ④ふたば医療センター附属病院　⑤ふたば医療センター附属復興診療所  第１希望〔　　　　　〕　　　第２希望〔　　　　　〕　　　第３希望〔　　　　　〕 | | | | | | |
| 選んだ理由 | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |