

地方独立行政法人長野県立病院機構職員(看護師・助産師)採用選考試験面接カード



平成 年 月 日記入

受験希望地	長野市		受験番号 (記入不要)	
ふりがな		男・女	生年月日	昭和・平成 年 月 日
氏名				
職歴	勤務先	所在地	職務内容	勤務期間
				年 月～ 年 月
				年 月～ 年 月
				年 月～ 年 月
				年 月～ 年 月
				年 月～ 年 月
				年 月～ 年 月
				年 月～ 年 月
				年 月～ 年 月
[配属を希望する病院] <input type="radio"/> 第1希望 <input type="radio"/> 第2希望 (希望理由) (希望理由)				
[配属を希望する診療科・分野]			[看護職として関心のある分野]	
			(分野)	
			(理由)	

<p>[看護職を志した動機]</p>	<p>[日頃から関心をもっている事柄]</p>
<p>[看護(実習を含む)を通じて最も印象に残ったこと]</p>	<p>[自覚している性格] (長所)</p> <p>(短所)</p>
<p>[この選考試験を受験した動機]</p>	<p>[趣味・特技]</p>
<p>[これ以外の採用試験の受験状況(結果)や進学の手配]</p>	<p>[過去に経験したボランティア活動、クラブ・サークル活動]</p>
<p>[自己PR(何でも自由に記入してください。)]</p>	<p>[資格・免許(看護師及び助産師以外)]</p>

この面接カードに記載された個人情報、この選考試験のために必要な範囲でのみ利用します。