

面接カード

事務職員（職務経験者）用

試験区分	受験番号	(ふりがな) 氏 名	生 年 月 日
事務職員 (職務経験者)	(記入不要)		昭和 年 月 日生 平成 (満 歳)
現 住 所		連 絡 先 (現住所と異なる連絡先がある場合のみ記入)	
〒		〒	
TEL () -		TEL () -	
病院職員を希望した理由			
最近関心を持ったことがら（社会生活、時事問題、世界情勢など）			
趣味・特技		ボランティア・その他（地域活動等）	
自由記載欄（これまでの経歴や経験を踏まえて、仕事に対する考え方など自由に記載して下さい）			