

面 接 シ ー ト

令和 年 月 日提出

(注意)面接シートの記入にはすべて黒か青のインク又はボールペンを用い、かい書でていねいに書いてください。

試験区分	受験番号	氏 名 (ふりがな)	生 年 月 日 昭和 平成 年 月 日生		(写真貼付欄) 4 cm×3 cmサイズ
看護師 (香川県障害者支援施設たまも園)			年 齢	性 別	
住 所	〒 ー		歳		
電話番号	自宅 () ー	ー	(R7.4.1現在)		
学 歴 <small>(高等学校入学以降について記入 専修学校等を含める。)</small>	現在・最終	(学校名)	(学部名)	(学科名)	年 月～ 年 月 卒業・卒業見込・在学中・中退
	その前				年 月～ 年 月 卒業・中退・その他(転学等)
	その前				年 月～ 年 月 卒業・中退・その他(転学等)
卒業論文・研究、ゼミのテーマ (取り組んでいる場合は、ご記入ください。)					
クラブ・サークル等活動		主な活動成果		クラブ・サークル等での役割(役職)	
中学校					
高校					
大学等					
資格・免許 (取得見込含む)	医療、福祉に関する資格	・ (年 月 取得・取得見込) ・ (年 月 取得・取得見込) ・ (年 月 取得・取得見込)	趣味・特技		
	その他の資格	・ (年 月 取得・取得見込) ・ (年 月 取得・取得見込) ・ (年 月 取得・取得見込)			
健康状態 (既往歴・持病等)					
職 歴	勤 務 先	所在地(都道府県名)	職 務 内 容	在 職 期 間 (年月数)	
	(現在)			年 月～ 現在 (年 月)	
	(その前)			年 月～ 年 月 (年 月)	
	(その前)			年 月～ 年 月 (年 月)	
	(その前)			年 月～ 年 月 (年 月)	
扶養家族 (配偶者を除く)		人	配 偶 者	有 ・ 無	配偶者の扶養義務 有 ・ 無

(注意)職歴欄が足りない場合は別用紙に記入の上、提出してください。

自覚している性格

(長所)	(短所)									
1. あなた自身のPRをしてください。										
2. これまでの生活のうち、印象に残る出来事や熱心に取り組んだこと										
3. 当事業団を志望した動機・理由										
4. 仕事をしていくうえで、あなたが大切だと考えていること										
他の就職試験の受験状況 今年度受験したもの及び受験予定のものに○印を付けてください。	<table border="0"> <tr> <td>1 国家公務員</td> <td>3 都道府県職員</td> <td>6 民間福祉施設等</td> </tr> <tr> <td>2 独立行政法人 (大学・病院等)</td> <td>4 市町村職員</td> <td>7 進学</td> </tr> <tr> <td></td> <td>5 民間医療機関等</td> <td>8 その他</td> </tr> </table>	1 国家公務員	3 都道府県職員	6 民間福祉施設等	2 独立行政法人 (大学・病院等)	4 市町村職員	7 進学		5 民間医療機関等	8 その他
1 国家公務員	3 都道府県職員	6 民間福祉施設等								
2 独立行政法人 (大学・病院等)	4 市町村職員	7 進学								
	5 民間医療機関等	8 その他								
※今回、この求人を知ったきっかけに○印を付けてください。	<table border="0"> <tr> <td>1 当事業団のホームページ</td> <td>2 ハローワーク</td> <td>3 大学等の求人情報</td> </tr> <tr> <td>4 知人からの紹介</td> <td>5 その他 ()</td> <td></td> </tr> </table>	1 当事業団のホームページ	2 ハローワーク	3 大学等の求人情報	4 知人からの紹介	5 その他 ()				
1 当事業団のホームページ	2 ハローワーク	3 大学等の求人情報								
4 知人からの紹介	5 その他 ()									

