

面 接 調 書

| | | |
|--------------------------|-------------------|--------|
| 職 種 | ※ 受験番号 | (ふりがな) |
| 臨床工学技士 (レジデント) | | 氏 名 |
| 志 望 動 機 | <hr/> <hr/> <hr/> | |
| 受 験 職 種 を 目 指 し た 理 由 | <hr/> <hr/> | |
| 自 己 P R | <hr/> <hr/> | |
| ストレス対処法 | <hr/> | |
| 特 技 ・ 趣 味 | | |
| 好きなスポーツ | | |
| 自分で認める長所 | | |
| 自分で認める短所 | | |

| | |
|---------|-----------------------------|
| ☆勤務可能時期 | 平成 年 月 以降 |
|---------|-----------------------------|

| | | | | |
|------|-----------|----------------------------|-------------|--|
| 併願状況 | 併 願 の 有 無 | 有 ・ 無 | 併 願 先 の 名 称 | |
| | 併 願 の 内 容 | 他病院 ・ 進学 | 併願先の結果(状況) | |

| | | | | | | | |
|---------|---|---------------------------|---------|--|--------------------|-------------------------|--|
| 通 勤 関 係 | 通 勤 時 間 | 約 時 間 分 | 通 勤 手 段 | 自家用車 ・ バイク ・ 自転車 ・ 電 車 ・ バ ス ・ 徒 歩 ・ 他 | | | |
| 扶 養 関 係 | 扶 養 家 族 数 (配偶者を除く) | 人 | 配 偶 者 | 有 ・ 無 | 配 偶 者 の 扶 養 義 務 | 有 ・ 無 | |
| 健 康 状 態 | ・ 極めて良好 ・ 良 好 ・ やや不良 ・ 不 良 | | | | | | |