

面接調書

職 種	※ 受験番号	(ふりがな)
事務補助員 (地域医療連携)		氏 名
志 望 動 機	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	
自 己 P R	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <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		

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		
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 (
	既往症の有無	無 ・ 有 (有の内容)				

本人希望 記入欄	勤務可能時期	年 月以降				
	土日曜・祝日勤務	可・否	早出勤務	可・否	遅出勤務	可・否
	<hr/> <hr/>					