

面接調書

職 種	※ 受験番号	(ふりがな)
1. 医事事務職員 2. 診療情報管理士 ※どちらかに○をつけてください		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	勤務の希望	
	勤務可能時期	年 月以降
	<hr/> <hr/>	