

面接調書

職 種	※ 受験番号	(ふりがな)
視能訓練士		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	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					
	既往症の有無	無 ・ 有 (有の内容)				