

(注意事項)・記入後エントリーフォームからアップロードしてください。
・記入欄が不足する場合は、適宜欄外に記入するなどしてください。(別紙、裏面は不可)

面 接 カ ー ド

令和 年 月 日

1.試験区分			2.受験番号 (記入しないでください) (アルファベット) ()		
3.(ふりがな) 氏 名			4.生年月日 平成 年 月 日 満 才		
5.(ふりがな) 〒 TEL 現住所					
6.合 格 〒 TEL 通知先				7.国籍 日本 ☐ その他 ☐ ()	
8.他の就職試験の受験状況(受験した企業・団体名と採用内定状況を記入してください)					
9.学歴 中学から順次記入してください。					
学 校 名	学部・学科	在学期間(年.月)	該当欄を○で囲む		
中学校	—	. ~ .	Ⓐ		
		. ~ .	卒 卒見込 学年中退		
		. ~ .	卒 卒見込 学年中退		
		. ~ .	卒 卒見込 学年中退		
		. ~ .	卒 卒見込 学年中退		
10.職歴(在職中含む) 今までの全ての職業歴(自営業も含み)を最新のものから記入してください。 なお、正職員以外(例えば臨時、非常勤等)の場合はその旨を記入してください。					
勤務先名称	所在市町村名	在職期間(年.月)	具体的な職務内容		
		. ~ .			
		. ~ .			
		. ~ .			
		. ~ .			
		. ~ .			
		. ~ .			
		. ~ .			

11.資格、検定、免許(運転免許含む)の名称・種類及び取得年月日	
12.自己の性格 長 所: 短 所:	
13.趣 味・特 技	14.健康状態
15.学生生活(職場生活) (1)学内外(職場内外)で加入したサークル・団体等の名称、委員・役員の経験等: (2)得意な(好きな)学科(分野): (3)不得意な(嫌いな)学科(分野):	
16.受験動機を記入してください。	
17.高知県・高知市病院企業団職員として採用された場合に、高知医療センターで働くことに対する抱負を記入してください。	
18.自己PR(何でも自由に記入してください。)	