

面接シート

平成 年 月 日提出

試験区分 指導・支援職 <small>(かがひ総合リハビリテーションセンター)</small>	受験番号	氏名 <small>(ふりがな)</small>	生年月日 昭和 平成 年 月 日生	(写真貼付欄) 4cm×3cmサイズ	
住所	〒 -		年齢 性別		
電話番号	自宅 () 携帯 ()	- -	歳 <small>(H31.4.1現在)</small>		
学歴 <small>(高等学校入学以降について記入 専修学校等を含める。)</small>	現在・最終	(学校名)	(学部名)	(学科名)	平成 年 月～平成 年 月 卒業・卒業見込・在学中・中退
	その前				平成 年 月～平成 年 月 卒業・中退・その他(転学等)
	その前				平成 年 月～平成 年 月 卒業・中退・その他(転学等)
卒業論文・研究、ゼミのテーマ					
クラブ・サークル等活動		主な活動成果		クラブ・サークル等での役割(役職)	
中学校					
高校					
大学等					
資格・免許 <small>(取得見込含む)</small>	(年 月取得) (年 月取得) (年 月取得) (年 月取得)		趣味・特技		
他の就職試験の受験状況 <small>今年度受験したもの及び受験予定のもの番号に○印を付けてください。</small>	1 国家公務員 3 都道府県職員 6 民間福祉施設等 2 独立行政法人 4 市町村職員 7 進学 (大学・病院等) 5 民間医療機関等 8 その他				
職歴	勤務先 <small>(現在)</small>	所在地(都道府県名)	職務内容	在職期間(年月数) 平成 年 月～現在 (年 月)	
	<small>(その前)</small>			平成 年 月～平成 年 月(年 月)	
	<small>(その前)</small>			平成 年 月～平成 年 月(年 月)	
	<small>(その前)</small>			平成 年 月～平成 年 月(年 月)	
	<small>(その前)</small>			平成 年 月～平成 年 月(年 月)	
扶養家族 <small>(配偶者を除く)</small>	人	配偶者	有・無	配偶者の扶養義務	有・無

(注意)職歴欄が足りない場合は別用紙に記入の上、提出してください。

自覚している性格	
(長所)	(短所)
1. あなた自身のPRをしてください。	
2. これまでの生活のうち、印象に残る出来事や熱心に取り組んだこと	
3. 当事業団を志望した動機・理由	
4. 仕事をしていくうえで、あなたが大切だと考えていること	