

# 面接試験調査票

(令和 年 月 日記入)

岩手県医療局

試験職種	受験番号	(フリガナ) 氏名		生年月日・年齢
				昭和 年 月 日生 歳 平成
1 岩手県立病院職員を志望する理由				
2 資格・特技				
3 趣味・スポーツ				
4 現在関心を持って取り組んでいること				
5 最近関心を持った時事問題とそれに対する自分の意見				
6 自分の長所・短所、自己PR				
7 勤務を希望する県立病院（3箇所記入してください。特に希望がない場合は、「特にない」を○で囲んでください。） _____ 病院      _____ 病院      _____ 病院      特にない 採用後、関心を持って取り組みたい分野、取得したい資格等 <span style="float: right;">}</span> _____ 採用及び配置病院について特に考慮してほしい事項（修学金利用、家族状況、育児状況等） <span style="float: right;">}</span> _____				

※ この調査票は、人物試験の際に参考資料として使用するものであり、記載内容が試験に影響を及ぼすことはありません。