

面接試験調査票

(令和3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 平成 年 月 日生 歳
1 岩手県立病院職員を志望する理由			
2 学生時代に最も興味をもって取り組んだ学科			
3 学生時代のクラブ・団体活動			
4 趣味・スポーツ			
5 現在関心を持って取り組んでいること			
6 最近関心を持った時事問題とそれに対する自分の意見			
7 自分の長所・短所、自己PR			
8 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、取得したい専門・認定資格 [_____] 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） [_____]			
9 現在の就職・進学の活動状況（受験したもの または受験予定のものを具体的に記入し、□にレ印をつける） (1) _____ □合格 □不合格 □内定 □未内定 (2) _____ □合格 □不合格 □内定 □未内定 (3) _____ □合格 □不合格 □内定 □未内定			
10 就職・進学の希望順位（岩手県立病院、〇〇病院、△△会社、□□大学院進学等の希望を記入してください。） 第1希望 _____ 第2希望 _____ 第3希望 _____			

※ 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。

身体検査基礎問診票

試験職種	受験番号	氏名

I 現在のあなたの身体症状についてお聞きします。次に該当する番号を○で囲んでください。

- ① 全く具合の悪いところはない（元気である）
- ② 現在、かかっている（治療中）病気がある
②の方は、どのような症状か、記入してください。

[]

II 就業上配慮が必要な事項についてお聞きします。

仕事をするうえで勤務条件（勤務時間及び勤務内容など）等について、配慮を要する疾病等があれば自由に記入してください。

[]

