面 接 カ ー ド

職　種	管理栄養士	受験番号	※	氏　名	

※記入不要

次の各項目について記入して下さい。

(志望動機)市立大津市民病院で働きたいと思った理由を具体的に記入して下さい。			
(希望業務)就職後の目標について記入して下さい。			
(趣味・特技)			
(NSTの業務従事経験)	《 有 ・ 無 》	申込時点での経験年数	年
(ICUの業務従事経験)	《 有 ・ 無 》	申込時点での経験年数	年
(外来化学療法の業務従事経験)	《 有 ・ 無 》	申込時点での経験年数	年
(糖尿病及び糖尿病性腎症の栄養指導の業務従事経験)	《 有 ・ 無 》	申込時点での経験年数	年
(職務経験のない方 … 学生時代に興味をもったこと又は力を入れてやったことを記入してください。) (職務経験のある方 … これまでの職務経験であなたが培った能力や、それを当院でどのように活かせるか記入してください。)			