

面 接 カ ー ド

職 種	言語聴覚士	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)

(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。)

※(アンケート) 当院の求人をどちらで知りましたか。求人サイト名等具体的にご記載ください。