

# 面 接 調 書

2次募集用

宮崎大学医学部附属病院

|   |  |     |          |  |          |   |   |
|---|--|-----|----------|--|----------|---|---|
| 氏 名                                       |  | 男・女 | 生年月日     | 昭和<br>平成                                 | 年        | 月 | 日 |
| 1. あなたが本院で<br>貢献できること                     |  |     |          |  |          |   |   |
| 2. 文化・スポーツ・<br>ボランティア活動内容                 |  |     |          |  |          |   |   |
| 3. 自分をPRして<br>ください<br>(性格・特技等)            |  |     |          |  |          |   |   |
| 4. 既往症<br>(病歴を記入)                         |  |     |          | アレルギーの有無<br>有 (                    ) ・ 無 |          |   |   |
| 5. 配置を決める際<br>に必要な事項<br>(合否には影響ありま<br>せん) | 色覚異常について<br>有 (                    ) ・ 無           |     |          | 消毒薬等による手指の皮膚炎<br>有 ・ 無                   |          |   |   |
| 6. 配置を希望する<br>診療科等                        | 第一<br>希望   |     | 第二<br>希望 |  | 第三<br>希望 |   |   |
| 7. 宿舍の入居希望                                | 有 (女性単身用 ・ 一般単身及び世帯用) ・ 無<br>※有の場合は希望する方に○をしてください。 |     |          |  |          |   |   |

看護師としての職歴がある人だけ記入してください。

|                                     |  |
|-------------------------------------|--|
| 1. 研修等受講歴<br>(または講師歴)<br>(名称・主催・期間) |  |
| 2. 研究発表 (含院<br>内発表) のテーマ            |  |