

面 接 調 書

宮崎大学医学部附属病院

氏 名		男・女	生年月日	昭和 平成	年	月	日
1. あなたが本院で 貢献できること							
2. 文化・スポーツ・ ボランティア活動内容							
3. 自分をPRして ください (性格・特技等)							
4. 既往症 (病歴を記入)				アレルギーの有無 有 () ・ 無			
5. 配置を決める際 に必要な事項 (合否には影響ありま せん)	色覚異常について 有 () ・ 無			消毒薬等による手指の皮膚炎 有 ・ 無			
7. 配置を希望する 診療科等	第一 希望		第二 希望		第三 希望		
8. 宿舎の入居希望	有 (女性単身用 ・ 一般単身及び世帯用) ・ 無 ※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 (または講師歴) (名称・主催・期間)	
2. 研究発表 (含院 内発表) のテーマ	