

面 接 調 書

パートタイム職員募集用

宮崎大学医学部附属病院

平成 年 月 日

ふりがな			生年月日	昭和 平成	年	月	日生
氏 名			(年齢)		(満	歳)	
現 住 所	〒					電話	
不在時の 連 絡 先	〒					電話	
1. 本学志望の理由							
2. あなたが本院で 貢献できること							
3. 文化・スポーツ・ ボランティア活動内容							
4. 自分をPRして ください (性格・特技等)							