

面 接 調 書

(手術部・医療機器操作員)

病院特定常勤職員募集用

宮崎大学医学部附属病院

令和 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 P R し て ください (性格・特技等)					