

*すべてを自筆で記入してください。受験番号は空欄のままにしてください。

群馬県病院局

面接カード	考査区分	受験番号	写真貼付欄 ・縦4cm×横3cm ・申込時から6ヶ月以内の撮影 ・無帽、上半身、正面向 ・カラー写真(白黒不可)
	病院事務(令和9年4月採用)		
フリガナ		生年月日	
氏名		H 年 月 日 (令和9年4月1日現在 満 歳)	
現住所		※帰省先等の連絡場所がある場合はその住所を記入してください。	
学歴			
	学校名	学部・学科名	在学期間
最終学校			年 月～ 年 月
その前の学校			年 月～ 年 月
修学区分 (○を付けてください)			
卒業・卒見込 ・在学・中退			
卒業・卒見込 ・在学・中退			
職歴 (アルバイトを含めて直近のものから記入してください。在職中の場合は「在職中」を○で囲んでください。)			
勤務先	職務内容	雇用形態	所在地 (市町村名)
		正規・非正規	在職中 年 月～ 年 月
		正規・非正規	年 月～ 年 月
		正規・非正規	年 月～ 年 月
県立病院の事務職を選んだ理由を記入してください。			
職務経験において、自己アピールしたいことについて、具体的に記入してください。			
仕事をする上で大切にしていることは何ですか。エピソードと合わせて、具体的に記入してください。			

仕事の中で、周囲の人からどのような評価を受けたことがありますか。具体的に記入してください。

対人関係において、あなたが心掛けていることは何ですか。具体的に記入してください。

最近、最も関心を持った事柄(社会、時事、世界情勢等)についてのあなたの考えを記入してください。

資格・免許

名称・種別	取得年月日	資格・免許等の取扱機関
	年 月(取得/取得見込)	
	年 月(取得/取得見込)	
	年 月(取得/取得見込)	

その他(簡潔に記入してください。)

自分で長所だと思う点	自分で短所だと思う点
得意なこと・特技	苦手なこと
職場内外での活動等(役職等があればあわせて記載)	仕事のほかにこれからやってみたいこと

体力・健康面で施設・人事配置等の配慮が必要な事項

--

〔裏面〕