**面 接 シ ー ト**

面接では、あなたの人となり、山形市立病院済生館職員としての適性、職業生活へのやる気、あなたを支える環境等々をお聞かせいただきますが、このシートはその資料となるものです。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 試験区分**任期付医師** | 受験番号　※記載不要 | 氏 名 |

|  |
| --- |
| 【志望理由を記入してください。】 |
| 【あなたの医師としての能力を、済生館の救急医療にどのように活かしていきたいと考えていますか。】 |
| 【あなたが考えるあなた自身の性格について記載してください。】 |
| 【趣味・特技など】 |

【家族構成】　※1人暮らしの場合は帰省先に住んでいる家族を記入してください。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏　　名 | 続柄 | 年齢 | 住所（帰省先など） | 職　　業 | 勤務先・学校等の名称 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |