面接カード（短大卒業程度）

［記入日：令和　　年　　月　　日］

山形県病院事業局県立病院課

試験区分	受験番号	ふりがな	生年月日
診療放射線技師	※記入しない	氏　名	昭和･平成　　年　　月　　日 （満　　歳）

現住所	連絡先（帰省先等）※現住所と同じ場合は記載不要

注１）　記入日現在の状況を書いてください。
注２）　学歴・職歴の期間には「平成」か「令和」を記載してください。
注３）　このカードは、人物試験の参考資料として使用するものです。

１　学歴（義務教育終了後の学歴を順に書いてください。）

学　校　名 （所在都道府県名）	学部・学科・専攻	部・クラブ活動 サークル等	在 学 期 間	就 学 状 況 ※該当する□にレ印
（　　）			年　月から 年　月まで	□卒　　業　□卒業見込 □__年在学　□__年中退
（　　）			年　月から 年　月まで	□卒　　業　□卒業見込 □__年在学　□__年中退
（　　）			年　月から 年　月まで	□卒　　業　□卒業見込 □__年在学　□__年中退
（　　）			年　月から 年　月まで	□卒　　業　□卒業見込 □__年在学　□__年中退

２　職歴（在学中のアルバイト・インターンシップを含め、主なものを順に書いてください。）

勤 務 先 名 （所在都道府県名）	配属課・役職名	担当職務内容	在 職 期 間	勤 務 形 態 ※該当する□にレ印
（　　）			年　月から 年　月まで	□正社員　□アルバイト □インターンシップ □その他（　　）
（　　）			年　月から 年　月まで	□正社員　□アルバイト □インターンシップ □その他（　　）
（　　）			年　月から 年　月まで	□正社員　□アルバイト □インターンシップ □その他（　　）
（　　）			年　月から 年　月まで	□正社員　□アルバイト □インターンシップ □その他（　　）

３　資格・免許等

取得見込（予定時期を記載）のものを含めて書いてください。

４　この試験以外の就職活動等

他の公務員試験の受験状況、民間企業等への就職活動の状況及び大学院・大学等への進学希望の有無について、予定を含め全て書いてください。

（裏面にも記入してください。）

５　志望動機

山形県職員を志望する理由と山形県職員としてどのような仕事をやりたいかを書いてください。

６　力を入れて取り組んだこと

あなたが力を入れて取り組んだこと（学業、仕事（就職経験のある方）、部活動、サークル活動、アルバイト等、複数可）について、その内容、理由、結果、得られたこと等を具体的に書いてください。

７　地域や社会の中で継続的に取り組んでいる活動

あなたが継続的に取り組んでいる活動（ボランティア活動等）があれば書いてください。

８　性格（長所・短所）

長所	短所

９　趣味・特技