㊙

受　験　カ　ー　ド(表)

No. 1

試験職種		作成年月日	令和　　年　　月　　日
ふりがな 氏　名		生年月日	昭和 平成　　年　　月　　日生 (満　　歳)
		性　別	男　・　女

1　志望動機について

2　医科大学(または附属病院、会津医療センター)について:あなたが感じること、考えることを書いてください。

3　学生生活について:あなたの学生生活(専門としていた分野、部(サークル)活動等)について書いてください。

4　自己紹介について:あなたが自覚している性格やPRしたいこと等について書いてください。

5　趣味、その他について

勤務(アルバイト含む)した経験があれば、その主なものについて書いてください。

仕事の内容	時期

6　最近最も関心をひかれたこととその理由について書いてください。

(裏面へつづく)

㊙

受　験　カ　ー　ド(裏)

No. 2

試験職種		氏　　名	
1　希 望 業 務 右記の業務を〇で囲んで選択してください。 (複数可。なお必ずしも希望どおりに配置されるとは限りません。)		企画事務　人事・給与事務　財務・経理事務 研究支援事務　学務事務　県民健康調査事務 医事事務　情報管理事務　医療相談事務 その他(　　)	

2　知識、資格、経験等について:

希望する業務について、あなたが持っている知識、資格、経験等を記入してください。

3　知識、資格、経験等の活用について:

2の欄に記載した知識、資格、経験等を法人の業務にどのように活かしていきたいか、自由に書いてください。