

自己紹介書

鳥取県病院局

受験職種	看護師	受験番号	※	写真貼付 (縦4 cm×横3 cm程度)	
氏名	(ふりがな)-----		性別 (記入は任意)		
生年月日	昭和 平成 西暦	年 月 日	年齢 R9. 4. 1 現在		歳
現住所	(〒 -) (同居先 方) [電話(自宅・携帯)() -]				
メールアドレス	(フリガナ)----- 適性検査をこちらのアドレスにお送りします。「0(ゼロ)」や「o(オー)」、「-(ハイフン)」や「_(アンダーバー)」等の判別のため、フリガナをお願いします。				
連絡先 <small>現住所と同じ場合は記載不要です</small>	(〒 -) (同居先 方) [電話(自宅・携帯)() -]				
学歴 <small>高等学校から記載</small>	(学部・学科等も記載)		年 月～ 年 月 卒・卒見 ----- 年 月～ 年 月 卒・卒見 ----- 年 月～ 年 月 卒・卒見 ----- 年 月～ 年 月 卒・卒見		
職歴	(勤務先名) (部課) (職務内容) (常勤・非常勤の別・週当たり勤務時間) (所在地) (在職期間) を記載 年 月～ 年 月 年 月～ 年 月 年 月～ 年 月 年 月～ 年 月				
勤務地の意向 <small>希望順位を()に記載してください。</small>	() 中央病院 () 厚生病院 () 希望順位なし ・第2希望がない場合は、希望する順位までの数字を記載してください。 ・希望どおり配属されるとは限りませんのでご承知おきください。				
就職活動等の状況	(公務員関係) ----- (民間会社関係) ----- (進学・その他)				

受験職種	看護師	受験番号	※	氏名	
専攻学科（看護学科） を選んだ動機・理由					
県職員を志望 した動機、理由					
これまで の学校内 外での活 動状況	項目	活動の概要、期間等		特記事項	
	クラブ活動				
	ボランティア活動				
	アルバイト活動				
資格、免許（助産師、保健師、看護師）等	名称	取得（見込）年月	名称	取得（見込）年月	
性格、特技、趣味、好きなスポーツ等					
自己PR（自分のセールスポイントを自由に記載してください。）					
今、鳥取県が取り組んでいる施策、事業を一つ挙げ、それに対する意見、感想を記載してください。					

※欄を除くすべての欄にもれなく記入し、写真を貼って提出してください。