

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 R8. 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 現住所と同じ場合は記載不要です	(〒 -) (同居先 方) [電話(自宅・携帯)() -]				
学歴 高等学校から記載	(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 希望順位を()に記載してください。	() 中央病院 () 厚生病院 () 総合療育センター・療育園 () 希望順位なし ・第2、第3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					
地域や 学校で 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。