面 接 カ ー ド

ｴﾝﾄﾘｰﾅﾝﾊﾞｰ (記入不要です)		氏　名	

＊該当する□に「レ」を記入してください。その他、必要事項を記入してください。

1 ①夜勤について
　採用日において、□可　能　　□不　可
②変則勤務（早出、遅出、夜間、土・日・祝日に勤務時間を割り振られた勤務）について
　採用日において、□可　能　　□不　可

2　就職活動状況について
①他の医療機関等について
　□受験した、もしくは、今後受験しようと考えている
　□受験するつもりはない
　□受験するかどうかわからない
②堺市立総合医療センターに合格した場合について
　□堺市立総合医療センターに就職する
　□堺市立総合医療センターに就職するかどうかわからない

3　採用後の身分について
令和2年4月1日から地方独立行政法人 堺市立病院機構の職員（非公務員）として採用予定です。　　上記について確認した。　⇒□

4　履歴事項等について
※履歴書に下記内容を記入している場合、記載省略可

①学歴（学歴を記入すること）

在学期間	学校名（学部名）	卒・卒見等の区分
年　月～　年　月		卒・卒見・中退
年　月～　年　月		卒・卒見・中退
年　月～　年　月		卒・卒見・中退
年　月～　年　月		卒・卒見・中退
年　月～　年　月		卒・卒見・中退

②職歴

在職期間	勤務先名	勤務形態の区分
年　月～　年　月		常勤・アルバイト等
年　月～　年　月		常勤・アルバイト等
年　月～　年　月		常勤・アルバイト等
年　月～　年　月		常勤・アルバイト等
年　月～　年　月		常勤・アルバイト等
年　月～　年　月		常勤・アルバイト等
年　月～　年　月		常勤・アルバイト等

③学業・職業以外の活動等（ボランティア、地域活動、クラブ、サークルなど）

活動期間	活動名	活動内容
年　月～　年　月		
年　月～　年　月		
年　月～　年　月		

④資格・免許等（申込区分の免許を除く）

取得年月	免許・資格	取得年月	免許・資格
年　月		年　月	
年　月		年　月	
年　月		年　月	

5　志望動機を記入してください。

6　あなたが看護師又は助産師として働くうえで、大切にしようと心がけていることは何ですか。

7　日本看護協会の「看護者の倫理綱領」から一つ項目を選び、その項目について自分の経験を通してあなたの考え方を記入して下さい。

8　当院は、地域でどのような役割を果たすことができる医療機関だと考えますか。
また、あなたは当院が地域で果たすべき役割をどのように考えますか。