

# 面接カード

エントリーナンバー (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。

【面接希望日】 下記、いずれか1日のみ選択してください

□ 令和8年4月19日 (日)

□ 令和8年5月17日 (日)

1 就職活動状況について

① 他医療機関等の受験について

□ 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

2 勤務条件について

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

3 採用後の身分について

令和9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。  
ただし最終合格者の同意を得て、相談の上、各月1日付けで採用する場合があります。

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

【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

5 志望動機を記入してください。（400字程度）

6 あなたが看護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。（400字程度）