

令和3年度宮崎県職員採用試験面接カード (臨床検査技師)

(写真欄)

※鉛筆以外の黒又は青の筆記用具で記入してください。

- 1 縦4 cm×横3 cm
- 2 本人の単身で胸から上
- 3 裏面のりつけ
- 4 カラー・白黒を問わず

区分試験	臨床検査技師	受験番号		
フリガナ			生年	※年齢はR4.4.1時点の年齢で記入すること。
氏名			月日	平成 年 月 日(歳)
現住所	〒 (電話番号 () -) (携帯電話: - -)			
学歴 (高等学校以降) ・ 職歴	年(和暦)	月		
免許資格				
志望動機				
県行政で関心のある施策・部門				
最近関心を持った事柄				
課外活動(クラブ活動)				
	時期	活動の内容	備考(務めた役職、公式戦での実績等)	
併願状況(今後の予定も含めて記載してください。)				
	名称	状況	名称	状況
国公立病院等				
民間病院				
進学予定				
民間企業等				