

(第2号様式) 申込カード

| 受験番号 | ふりがな | | 生 年 月 日 | 現 住 所 |
|--|------|--|------------------|-------|
| ※ | 氏 名 | | 平成 年 月 日 (歳) | |
| 三重県立総合医療センターを志望する動機、取り組みたい業務(得意とする分野) | | | | |
| 性格:あなたが自覚している性格 | | | | |
| あなたが強く影響を受けた事柄とその理由(経験や出来事、言葉又は歴史上の事柄など) | | | | |
| 趣味・特技等 | | | | |
| 最近関心や興味を持ったことがら(社会問題、時事ニュースなど) | | | | |
| 検定・資格・免許の取得状況(英語検定、国家資格、運転免許等) | | | | |