

(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		昭和・平成 年 月 日( 歳)	
◆地方独立行政法人三重県立総合医療センターを志望する動機				
◆これまでの業務経験に関する職務内容、成果等				
◆経験等を活かして当センターで取り組みたい業務				

◆自己PR

◆趣味、特技

◆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)