

調 査 票

赤坂見附 前田病院

ふりがな				経 験				
氏名				看護師	年	ヶ月		
				准看護師	年	ヶ月		
				他	年	ヶ月		
生年月日	S・H	年	月	日 (才)	職種 ()		
最も力をそそいできた学科				希望する診療科・業務				
				第一希望				
				第二希望				
応募職種を選んだ動機								
職業観…どんな事に力をそそいでいきますか								
研修…グループワークなどの印象に残ったこと								
自分の性格について書いてください								
スポーツは何をしていましたか								
前職（現職）について								
勤続年数				休日体制				
業務内容				年収				
勤務時間								
前職を辞めた理由								
就職希望時期								
		20	年	月	日			

病院記入欄									
内定書発送	20	年	月	日	内定書受理	20	年	月	日
採用日	20	年	月	日	面接担当者：				

仕事に対する適正 該当するものに○をしてください	できる	ふつう	できない
1, チームを組んでやっていく仕事	1	2	3
2, 個人的能力を発揮して一人です仕事	1	2	3
3, 多勢の人をまとめていくような仕事	1	2	3
4, 企画・調査・調整といった仕事	1	2	3
5, 看護計画の立案	1	2	3
6, パソコンの操作	1	2	3

当院を選んだ理由

応募のきっかけ 該当するものに○をしてください
1, ハローワーク 2, ナースバンク 3, 知人の紹介 ()
4, インターネット 5, 当院のホームページ 6, その他 ()

家族構成 差支えない程度に				
続柄	氏名	年齢	職業	同居の有無

通勤について				
最寄乗車駅 (自宅)	線	駅		
所用時間	徒歩	分	電車	分
	バス	分	計	分
交通費	往復	円		

白衣サイズ	入寮希望	
S・M・L・LL・EL	股下	靴
	cm	cm
		有 ・ 無

※股下の長さは採用日までに身体に合わせて制服を準備する為の必要な情報になります

喫煙について：	あり	なし	飲酒について：	毎日	時々	飲まない	血液型：A B O AB
---------	----	----	---------	----	----	------	--------------

その他希望や質問がありましたらご記入ください