

| 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) | | | | |