ご応募者名		生年月日		応募職種	
住所	〒				
電話番号	自宅		携帯		
e-mail					

＜ ＜ ＜ ＜ ＜ ＜　エ ン ト リ ー シ ー ト　＞ ＞ ＞ ＞ ＞ ＞

1. 以下の設問にお答えください。

2. このシートに記載された情報は採用選考以外の目的で使用することなく、ご提出いただいた後は適切に管理いたしますので安心してご記入ください。

◆ 医療業界を就職先に選んだ理由を教えてください。

◆ 在学中に最も力を注いできた事について教えてください。

◆ 自分の好きなところ、長所は何でしょう？

◆ これまでに身につけた能力を就職後どのように活かしてゆくか具体的な計画があれば教えてください。あるいは「このようなキャリアを積みたい」、「このような医療人になりたい」という志望があれば思うままをお書きください。

◆ 希望する試験日を指定してください。

第一希望（　　）,第二希望（　　）

◆ エントリーシートは以上です。ご記入ありがとうございました。

保健会人材募集センター