面　接　カ　ー　ド（高知県公営企業局）

秘

・必ず自筆で各項目について、ありのままに、ていねいに書いてください。
・数字は算用数字を用い、また該当する□の中には✓印をつけてください。

記入日	年　月　日

試験区分	受験番号	氏　名	生年月日等
	※県立病院課使用欄	（ふりがな）	昭和・平成　年　月　日 （満　歳）

学生生活	得意な学科		学内で加入したｻｰｸﾙ名と役員等経験があればそれも書いてください。	
	不得意な学科			

自　己　P　R	

余暇の利用方法		趣味、スポーツ等	
		1	
		2	

最近関心を持ったことがら	
志望の動機 （短時間採用枠については、短時間勤務を希望する理由を含む）	
学校における学科の選択理由	

資格免許取得状況

名　称	取得年月日	取扱官公庁名	名　称	取得年月日	取扱官公庁名

他の就職試験の受験状況

官公庁、会社名等	受　験　結　果（合格等の状況を〇で囲む）
	合格 ・ 不合格 ・ 未定（合否判明時期　月　日頃）
	合格 ・ 不合格 ・ 未定（合否判明時期　月　日頃）
	合格 ・ 不合格 ・ 未定（合否判明時期　月　日頃）

高知県への就職意思（該当項目の（　）に〇印を入れてください。）

（　）高知県が第一志望であり、他の就職試験に合格しても高知県を選択する。
（　）他の就職試験に合格した場合は、そちらを選択する。
（　）現時点では、決めかねている。