

# 自 己 紹 介 書

鳥取県病院局

受験職種		受験番号	※	<b>写真貼付</b> (3cm×4cm程度)
氏名	(ふりがな) _____	性別		
生年月日	昭和 平成 年 月 日	年齢(記載日現在)	歳	
現住所	(〒 - ) (同居先 方) [電話(自宅・携帯)( ) - ]			
連絡先	(〒 - ) (同居先 方) [電話(自宅・携帯)( ) - ]			
学 歴  (高等学校 から記載)	(学部・学科等も記載)		年 月～ 年 月 卒・修了・その他( )	
	-----		年 月～ 年 月 卒・修了・その他( )	
	-----		年 月～ 年 月 卒・修了・その他( )	
	-----		年 月～ 年 月 卒・修了・その他( )	
	-----		年 月～ 年 月 卒・修了・その他( )	
	-----		年 月～ 年 月 卒・修了・その他( )	
職 歴	(勤務先名) (部課) (職務内容) (所在地) (在職期間) を記載			
	-----			年 月～ 年 月
	-----			年 月～ 年 月
	-----			年 月～ 年 月
-----			年 月～ 年 月	
就職活動等の 状 況	(公務員関係)			
	(民間会社関係)			
	(進学・その他)			

受験職種		受験番号※	氏名	
------	--	-------	----	--

受験職種を志した動機・理由	
---------------	--

県職員を志望した動機、理由	
---------------	--

地域 や学 校で の活 動状 況	項目	活動の概要、期間等	特記事項
	クラブ活動		
	ボランティア活動		
	アルバイト活動		

資格、免許等 (学会認定資格等を含む。)	名称	取得年月日	名称	取得年月日

性格、特技、趣味、好きなスポーツ等	
-------------------	--

自己PR(自分のセールスポイントを自由に記載してください。)	
--------------------------------	--

今、鳥取県が取り組んでいる施策、事業を一つ挙げ、それに対する意見、感想を記載してください。	
---	--