

# 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 年 月 日 平成	年齢 (H31.4.1 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	(学部・学科等も記載)			年 月～ 年 月 卒・卒見・(学年)在
	-----			年 月～ 年 月 卒・卒見・(学年)在
	-----			年 月～ 年 月 卒・卒見・(学年)在
	-----			年 月～ 年 月 卒・卒見・(学年)在
	-----			年 月～ 年 月 卒・卒見・(学年)在
	-----			年 月～ 年 月 卒・卒見・(学年)在
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。					