調査票

年　　月　　日現在

ふりがな		経　　験
氏名		看護師　　年　　月 介護福祉士　　年　　月 職種　　年　　月
生年月日	S・H　　年　　月　　日（　　才）	

得意な科目・関心のある分野	希望する部署（外来・一般・回復期・療養・老健・通所リハビリテーション）
	第1希望　　（ 第2希望　　（

応募職種を選んだ動機

職業観・・・・・仕事をするうえで、大切にしたいことは何ですか

これまでの経験・・・・・実習やこれまでの経験で、特に印象に残っていることや、そこから学んだことを教えてください

自己PR・・・・・ご自身の長所や、仕事に活かせる強みを教えてください

身体を動かす活動・・・・・これまでに取り組んできたスポーツや運動などがあれば、ご記入ください

地域の高齢者支援や施設行事、ボランティア等への参加に関心がありますか
□ はい　□ いいえ

就職希望時期	年	月	日
採用試験希望日	年	月	日
※採用日	年	月	日

※は記入しないでください

仕事に対する適正

	該当するものに〇をしてください		
	できる	ふつう	できない
１．チームを組んでやっていく仕事	1	2	3
２．個人的能力を発揮して一人でする仕事	1	2	3
３．多勢の人をまとめていくような仕事	1	2	3
４．企画・調査・調整といった仕事	1	2	3
5．看護介護計画の立案	1	2	3
６．電子カルテの操作	1	2	3

公益社団法人地域医療振興協会は、全国のへき地・地域医療の支援を行っている団体です。
区立台東病院・老人保健施設千束でも、全国のへき地、地域の医療機関の支援を行っていきますが
ご同意、ご協力いただけますか。

□　はい　　□　いいえ

当施設を選んだ理由

応募のきっかけ（該当するものに〇をつけてください）

１．雑誌（月刊ナーシング、ナース専科　等）　２．知人のすすめ　３．当院のホームページ
４．ハローワーク　５．インターネット（　）６．新聞（　）
７．その他（　）

白衣のサイズ	股下	靴のサイズ	入寮の希望	
	cm	cm	有・無	

※股下の長さは、採用日までに身体に合わせて制服を準備する為の必要な情報になります。必ず記入下さい。

当院への質問事項等がありましたら、ご記入ください。

2026年11月18日作成