

採用面接事前質問用紙(新卒)

記入日年 月 日

応募職種 []

受験者氏名 []

1. 配属先の希望

- イ. 藤田医科大学病院 (第一教育病院 愛知県豊明市杓掛町田楽ヶ窪 1 番地 98)
- ロ. 藤田医科大学ばんだね病院 (第二教育病院 名古屋市中川区尾頭橋三丁目 6 番 10 号)
- ハ. 藤田医科大学七栗記念病院 (第三教育病院 三重県津市大鳥町 424 番地の 1)
- ニ. 藤田医科大学岡崎医療センター (第四教育病院 愛知県岡崎市針崎町字五反田 1 番地)
- ホ. いずれの配属となっても就職を希望する

2. 1の希望と決定が異なった場合 (1. でイ～ニを選択した方のみ回答)

- イ. 希望以外の配属となっても就職を希望する
- ロ. 就職を辞退する

3. 採用された場合の居住地と通勤方法

- ・ 藤田医科大学病院 [居住地] [通勤方法]
- ・ 藤田医科大学ばんだね病院 [居住地] [通勤方法]
- ・ 藤田医科大学七栗記念病院 [居住地] [通勤方法]
- ・ 藤田医科大学岡崎医療センター [居住地] [通勤方法]

4. 他病院の併願状況

併願無 ・ 併願有 [病院名]

5. 自覚している自分の長所・短所

長 所

[]

短 所

[]

6. アルバイトの経験

仕事内容 []

期 間 []

給料の使い道 []

学んだ事 []

※設問 1 については、現時点でのご意向確認であり、配属を保証するものではありません