**面　接　カ　ー　ド**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ｴﾝﾄﾘｰﾅﾝﾊﾞｰ  (記入不要です) |  | 氏　名 |  |

**＊該当する□に「レ」を記入してください。その他、必要事項を記入してください。**

|  |
| --- |
| 【面接希望日】下記、いずれか1日のみ選択してください  令和7年4月20日（日）　　　　令和7年5月18日（日） |
| １　就職活動状況について  ①他医療機関等の受験について  受験した、もしくは、今後受験しようと考えている  受験するつもりはない  受験するかどうかわからない  ②堺市立総合医療センターに合格した場合について  堺市立総合医療センターに就職する  堺市立総合医療センターに就職するかどうかわからない |
| ２　勤務条件について  ①夜勤について  採用日において、　　可　能　　　　不　可  ②変則勤務(早出、遅出、夜間、土・日・祝日に勤務時間を割り振られた勤務)について  採用日において、　　可　能　　　　不　可 |
| ３　採用後の身分について  令和8年4月1日から地方独立行政法人 堺市立病院機構の職員（非公務員）として  採用予定です。ただし最終合格者の同意を得て、相談の上、各月1日付けで採用することがあります。　　　　　　　　　　　　　　　　上記について確認した。　⇒ |
| ４　志望動機を記入してください。（400字程度） |
| ５　あなたが看護師として働くうえで、大切にしようと心がけていることは何ですか。  （400字程度） |