香川県総合健診協会　採用試験シート

ふりがな				男・女
氏　　名		（　　歳）		
連 絡 先	電　話： 携帯電話：	E-mail	＠	

（注）性別欄の記入は、任意です。

■ 応募理由を具体的に書いてください。

■ 他の人と比較してあなたが優れていると自覚している事について書いてください。

■ 不得意・不得手と自覚している事について書いてください。