**自己紹介書【事務職】（外国人患者受入れ医療コーディネーター）**

　(記入日：令和　　　年　　　月　　　日)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 選考職種 | 事務職 | ふりがな |  |  |
| 受験番号 |  | 氏　　名 |  |

　※は記入しないでください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 最終学歴 | 学　校　名 | 学部名・専攻等 | 卒・卒見等の区分( )に○記入 |
|  |  | 平成・令和  　　年　　　月  卒業(　　)　卒見（　　）  中退(　　) |
| 地方独立行政法人大阪府立病院機構を志望した理由 |  | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 自　　己　　Ｐ　　Ｒ | クラブ活動 |  |
| 趣味・特技 |  |
| 今までに遭遇した最大の困難と、それをどう乗り越えたか  （職務経験のある方は、職務経験上のことを記入してください） | |
|  | |
| 大阪府立病院機構に貢献できること | |
|  | |
| 課　　　　　題　　　　　※プレゼンテーション考査の課題となります。 | 在留･訪日外国人が増加する中、言語や文化・習慣など様々な点で日本人患者と異なる外国人患者の受診にあたり、病院として医療安全上のレベルが下がらず、かつ受付から支払いまでの診療手続きの円滑さが失われないようにするため、あなたならどう行動しますか。 | |
|  | |
| 備考 | * 記入しないでください。 | |