

面接カード

記入注意

(受 験 日 現 在)

1 必ず本人が自筆すること。

3 男・女、1、2・・・などで区分している項目は該当

2 該当のない場合は「なし」と記入すること。

するものを○で囲むこと。

試験区分			
職 種	看 護 師	ふ り が な 氏 名	男・女
受 験 番 号			昭和・平成 年 月 日生 (満 歳)
現 住 所	〒 Tel () -		
帰省先又は 現住所以外 の連絡場所	〒 Tel () -		
職 歴	勤 務 先	在 職 期 間	職 種
	最終	年 月～ 年 月	
	その前	年 月～ 年 月	
趣 味 特 技			
	資 格	本人の健康状態	
		現在の 健 康 状 態	ア きわめて良好 イ 普通 ウ あまり無理できない
所属クラブ等 (高校以降の期間、クラブ 内の役職、成績等)		その他 特記事項	
この試験以外 の官公庁又は 病院等の採用 試験		1 受験しない 2 受験する(した)	官公庁名 (病院名) 職 種 合 否
進 学 試 験	1 受験しない 2 受験する(した)	ア 大学(院) 科(修・博) イ 大学(院) 科(修・博)	
志望順位 (本学を含む)	1	2	3 4 5
看護師免許 (いずれかに○をつける) 有 ・ 取得見込み		助産師免許 (いずれかに○をつける) 有 ・ 無 ・ 取得見込み	
印象に残った 体験又は感動 した体験			
京都府立医科 大学附属北部 医療センター を志望する理由			
自己 P R			