

面接カード

(受 験 日 現 在)

記 入 注 意

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	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)				
受験番号			昭和・平成 年 月 日生	(満 歳)		職 種							
現 住 所	〒 Tel () -					進 学 試 験	1 受験しない 2 受験する(した)	ア 大学(院) 科(修・博)					
帰省先又は 現住所以外 の連絡場所	〒 Tel () -							イ 大学(院) 科(修・博)					
職 歴	勤務先	在 職 期 間		職 種		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						
	最終	年 月～ 年 月					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 (看護師)を 志望する理由					
	その前	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		自己PR							
			その他 特記事項										
所属クラブ等 (高校以降の期間、クラブ 内の役職、成績等)													