

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	管理栄養士 臨床工学技士	ふりがな 氏 名					男・女 (満 歳)	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							職 種 合 否				
現 住 所	〒						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	〒								イ 大学(院) 科(修・博)					
職 歴	勤 務 先		在 職 期 間		職 種		免 許 (い ず れ か に ○ を つ け る)							
	最終		年 月 ~ 年 月				有 ・ 取得見込み							
	その前		年 月 ~ 年 月				印象に残った 体験又は感動 した体験							
	その前		年 月 ~ 年 月											
趣 味 特 技														
資 格					本人の健康状態			大学附属北部 医療センター を志望する理由						
	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		自己PR							