

# 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							
	その前	年 月～ 年 月											
その前	年 月～ 年 月				京都府立医科 大学附属病院 又は北部医療 センター(看護師)を志望する理由								
趣味													
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)	その他特記事項												