

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。
 2 該当のない場合は「なし」と記入すること。
 3 男・女、1、2・・・などで区分している項目は該当するものを○で囲むこと。

試験区分	/													
職種	医療事務	ふりがな 氏名 (生年月日)				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					
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)						
	Tel() -							イ 大学(院) 科(修・博)						
帰省先又は 現住所以外 連絡場所	〒					志望順位 (本学を含む)	1	2	3	4	5			
	Tel() -													
学 歴	大学、高校等の別、学部、学科名		在 学 期 間		卒業(見込)等の別	印象に残った体 験 又は 感動した体 験								
	最終		年 月 ~ 年 月											
	その前		年 月 ~ 年 月											
職 歴	勤務先(職種)		所 在 地		在 職 期 間	志望理由								
	最終				年 月 ~ 年 月									
	その前				年 月 ~ 年 月									
	その前				年 月 ~ 年 月									
趣 味 特 技						自己PR								
資 格														
所属クラブ等 (高校以降の期間、ク ラブ内の役職、成績 等)														