

面接カード

(記入日: 令和6年 月 日)

受験番号	ふりがな 氏名 (生年月日)	(昭和・平成 年 月 日生)		男・女 ※任意 (満 歳)	この試験以外の 官公庁又は 病院等の採用 試験									
受験 職種 (いずれかに ○)	診療放射線技師・理学療法士・臨床検査技師・管理栄養士・臨床工学技士・歯科衛生士				1 受験しない	官公庁名 (病院名)								
現住所	〒 Tel() -				2 受験する(した)	職 種								
帰省先又は 現住所以外 の連絡場所	〒 Tel() -				進 学	1 受験しない	ア 大学(院) 科(修・博)							
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		試 験	2 受験する(した)	イ 大学(院) 科(修・博)							
職 歴	勤務先(職種)	所 在 地	在 職 期 間		志 望 順 位 (本学を含む)	1	2	3	4	5				
実習 病院 及び 期間	実習先	内 容 等	実 習 期 間		印象に残った体験 又は 感動した体験 (200字程度)	志望理由 (300字程度)								
趣味 特 技 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)													
最終											年月～年月	年月～年月		
その前	年月～年月	年月～年月												
最終	年月～年月	年月～年月												
その前	年月～年月	年月～年月												
その前	年月～年月	年月～年月												
その前	年月～年月	年月～年月												

(裏面あり)

(氏名:)

自己PR
(600字程度)