

# 面接カード

## 記入注意

( 受 験 日 現 在 )

- 必ず本人が自筆すること。
- 該当のない場合は「なし」と記入すること。

- 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	看護師	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)	TEL( ) -					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・			
帰省先又は現住所以外の連絡場所	〒									イ	大学(院) 科(修・			
	TEL( ) -							志望順位 (本学を含む)	1	2	3	4	5	
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)			助産師免許 (いずれかに○をつける)				
	最終		年 月 ~ 年月				有 ・ 取得見込み			有 ・ 無 ・ 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														
資 格		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												
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								