

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			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							
											合 否							
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)							
							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		免許 (いずれかに○をつける) 有 ・ 取得見込み				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				京都府立医科 大学附属北部 医療センター を志望する理由							
	その前		年 月～ 年 月															
その前		年 月～ 年 月																
趣 味 特 技																		
資 格			本人の健康状態				自己PR											
			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															