

※受験番号

面接カード

※欄には記入しないでください

学 歴	在学期間（和暦）	学校名	学部・学科	卒業等の別	所在地
	年 月 日から 年 月 日まで	(中学校)	/	卒 業	市区 町村
	年 月 日から 年 月 日まで			卒 卒 中 業 見 退	市区 町村
	年 月 日から 年 月 日まで			卒 卒 中 業 見 退	市区 町村
	年 月 日から 年 月 日まで			卒 卒 中 業 見 退	市区 町村
	年 月 日から 年 月 日まで			卒 卒 中 業 見 退	市区 町村
年 月 日から 年 月 日まで		卒 卒 中 業 見 退		市区 町村	
職 歴	在職期間（和暦）	勤務先名	職務内容 ※具体的に記載		所在地・電話
	年 月 日から 年 月 日まで				市区 町村 電話
	年 月 日から 年 月 日まで				市区 町村 電話
	年 月 日から 年 月 日まで				市区 町村 電話
	年 月 日から 年 月 日まで				市区 町村 電話
志 望 動 機 等	当院を志望した理由				
	どうい看護師を目指しているか				
得意学科等		趣味		希望配属先	
配偶者の有無	子供の有無等	有の場合年齢を記入		夜勤の有無	
有 ・ 無	有 ・ 無	() 歳	() 歳	可 ・ 不可	※ 不可の場合受験資格を満たしませんので ご注意ください。
		() 歳	() 歳		
		() 歳	() 歳		