面接カード

受験番号	*					
氏名		性別		生年月日	年　月　日（　）歳	

学歴	区分	学校名	学部	学科・専攻課程	入学・卒業年月（和暦）
	高校				年　月　入学 年　月　卒業(修了)
	専門学校				年　月　入学 年　月　卒業(修了)
	短大				年　月　入学 年　月　卒業(修了)
	大学				年　月　入学 年　月　卒業(修了)
	大学院				年　月　入学 年　月　卒業(修了)

サークル・部活		趣味	

1．　志望動機について

2．　広域紋別病院でやりたいこと、挑戦したいことは何ですか。

3．　自己ＰＲ

（注）＊印の欄以外の欄を、もれなく入力又は記入して下さい。