

受験番号*		面接カード					
氏名			性別	男・女	生年月日	昭・平 年 月 日 (歳)	
			住所				
学歴	区分	学校名	学部	学科・専攻課程	入学・卒業年月		
	高校		/		昭和・平成・令和	年	月 入学
	専門学校			昭和・平成・令和	年	月 卒業(修了)	
	短大				昭和・平成・令和	年	月 入学
	大学				昭和・平成・令和	年	月 卒業(修了)
					昭和・平成・令和	年	月 入学
大学院				昭和・平成・令和	年	月 卒業(修了)	
部活・サークル				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、自筆でもれなく書いて下さい。