

受験番号		*		面接カード			
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)
サークル活動				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。