

# 面接カード

令和 年 月 日

試験 区分	看護師	受験 番号	※ □の中にレ印をつけてください。		
氏名			生年月日 年齢	年 月 日	生 満 歳
住所					
最終出身学校 (学部・学科まで)				卒	<input type="checkbox"/>
				卒見	<input type="checkbox"/>
				中退	<input type="checkbox"/>
1 受験した動機、理由を100字前後で書いてください。					
2 具体的に取り組みたい仕事を100字前後で書いてください。					