面接カード

年 月 日 令和 試 験 ※ □の中にレ印をつけてください。 受 験 管理栄養士 区 分 番 号 年 月 日生 生年月日 氏 名 年 齢 満 歳 住 所 最終出身学校 卒 □ (学部・学科まで) 中退 🔲 |1| 受験した動機、理由を書いてください。 2 現在の職業について書いてください。(該当者のみ) 勤務先名 勤務内容 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。