面 接 カ ー ド

（記入日：令和7年　　月　　日）

受験番号		ふりがな 氏　名 （生年月日）	（昭和・平成　　年　　月　　日生）	男・女 ※任意 令和8年4月1日現在 （満　　歳）
受験職種（いずれかに○）	臨床検査技師　・　歯科衛生士　・　臨床工学技士			
現 住 所	〒 TEL（　　）　　－			
帰省先又は現住所以外の連絡場所	〒 TEL（　　）　　－			

学歴	大学、高校等の別、学部、学科名	在　学　期　間	卒業(見込)等の別
	最終	年　月 ～　年　月	
	その前	年　月 ～　年　月	
	その前	年　月 ～　年　月	
	その前	年　月 ～　年　月	

職歴	勤務先（職種）	所 在 地	在　職　期　間
	最終		年　月 ～　年　月
	その前		年　月 ～　年　月
	その前		年　月 ～　年　月
	その前		年　月 ～　年　月

実習病院及び期間	実習先	内 容 等	実　習　期　間
	最終		年　月 ～　年　月
	その前		年　月 ～　年　月
	その前		年　月 ～　年　月
	その前		年　月 ～　年　月

趣味 特技 資格	
所属クラブ等 （高校以降の期間、クラブ内の役職、成績等）	

この試験以外の官公庁又は病院等の採用試験	1 受験しない 2 受験する(した)	官公庁名 （病院名）				
		職　種				
		合　否				

進 学 試 験	1 受験しない 2 受験する(した)	ア	大学（院）　　科（修・博）
		イ	大学（院）　　科（修・博）

志望順位（本学を含む）	1	2	3	4	5

印象に残った体験又は感動した体験（200字程度）	
志望理由（300字程度）	

（裏面あり）

（氏名：　　）

自己PR （600字程度）	