

面接個人カード(介護福祉学科)

記入日 令和 年 月 日

試験区分		ふりがな 氏 名						
介護福祉学科		生年月日		昭和 ・ 平成 年 月 日 (歳)				
現住所		〒						
電話番号								
学歴	学 校 名		学部・学科		在学期間		卒・卒見込・中退の別	
	高 校				年 月 ～ 年 月		卒 卒見込 年中退	
					年 月 ～ 年 月		卒 卒見込 年中退	
					年 月 ～ 年 月		卒 卒見込 年中退	
職歴	勤 務 先		所在地	勤務内容		期 間		
						年 月 ～ 年 月		
						年 月 ～ 年 月		
本校を志望する理由								
自己PR								