

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				