

# 面 接 カ ー ド

※ 裏面記載要領をよく読んで記載して下さい。

試 験 区 分	受験番号 (記載不要)	氏 名 (ふりがな)	生 年 月 日
歯科衛生士			昭和 平成 年 月 日生 (満 歳)
現 住 所		連 絡 先 (現住所と異なる連絡先がある場合のみ記入)	
〒		〒	
TEL ( ) -		TEL ( ) -	
志 望 理 由			
＜採用を希望する職種＞として心掛けてきたこと、又は今後心掛けていきたいこと			
最終学校名・学部 (学科) 名及び選んだ理由		好きな科目とその理由	
最近関心を持ったことから (社会生活、時事問題、世界情勢など)			
学生時代 (中学・高校・短大・大学等) に力を入れたこと			
スポーツ等		ボランティア・その他	
自己PR (自己の性格、特技や資格・免許のほか何でも自由にあなたをPRしてください。)			
就職試験の受験状況 (本採用試験以外)		進学 of 志望状況 (進学希望者のみ記載)	
・		・	
・		・	
・		・	
・		・	
・		・	
資格等			
試験職種に関わらず取得している資格等について記載してください。			

(記載要領)

1 受験番号

- ・ 記載不要です。

2 就職試験、進学 of 志望状況

- ・ 現時点での状況を記載してください。

(今回の選考試験においては併願の有無により不利益を被ることはありません。)