

個人カード

試験区分 看護師	受験者氏名	生年月日 S・H (歳)		
最終学歴 (学校名) (在学期間) (学部・学科) 平成 年 月 ~ 年 月 (卒、卒見込、中退)				
志望の動機				
職 歴 ※直近のものを 1から順に記入 無い場合は1に 「無し」と記入	(勤務先) 1 2 3	(所在地)	(職務内容)	(在職期間) 年 月 ~ 年 月 年 月 ~ 年 月 年 月 ~ 年 月
趣味・娯楽	(好きなスポーツ) 1 2 3	自分でやる 見るだけ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
資格・免許				
最近関心を持った事柄				
自己紹介(私の人柄等)				

「*」印がある欄は何も記入しないでください。