

面 接 カ ー ド

		令和 年 月 日	
受 験 番 号	フリガナ	生年月日・年齢	
	氏 名	昭和 年 月 日	平成 満 歳 (令和 年 月 日現在)
志望動機・理由			
自分の性格(長所・短所)			
今後力を入れたいこと			
クラブ・サークル・ボランティア活動等		趣味・娯楽	
扶養家族数(配偶者を除く) 人			
配偶者 ※ 有・無		配偶者の扶養義務 ※ 有・無	