**面　　接　　表**

|  |  |
| --- | --- |
| （ふ り が な） 氏　　　　　　名 |  |
|  生年月日 | 　　　　　　年　　　　月　　　　日  | 性 別 | 男　・　女 |
|  性　　　　　　格 |  |
|  特　　　　　　技 |  |
|  趣 味 ・ 嗜 好 |  |
| 志望の動機・理由 |  |
| 当院で特に取り組んでみたいこと |  |
| 自己ピーアールしたいことがあれば記入してください |  |
| 扶養家族（配偶者を除く）　　　　　　　　　 　人 | 配偶者　　　　　有　　・　　無 | 配偶者の扶養義務　　　有　　・　　無 |