

# 面 接 カ ー ド

令和 年 月 日 記入

記入 注意 事項 の項	・全項目漏れなく、ありのままに記入してください。 ・記入は、ボールペンを使い、楷書で丁寧に書いてください。 ・数字は算用数字を使い、口の中には回答する箇所にレ印を付けてください。			
氏 名 等	受験番号	ふりがな 氏 名	生 年 月 日	性 別
			平成 年 月 日	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
	・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）			
最 終 学 歴	学 校 名	学 部 ・ 学 科 (専攻科目を含む)	在 学 期 間	卒業・卒業見込 修了見込
	大学		年 月 ～ 年 月	
	大学院		年 月 ～ 年 月	
志 望 動 機				
大 学 等 学 生 時 代 で の 活 動	①卒業研究、ゼミナール、実習テーマ			
	②学内または学外で取り組んだ諸活動(クラブ・サークル活動、ボランティア活動等)について また、それから学び、得た事柄			
	③アルバイト・職務経験について ある場合はその主な職務内容 <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない			
大 学 活 動 等 ( 既 卒 後 者 の )	①職務経験について ある場合は職務内容と職務(会社・組織)を通じて最も印象に残った事柄 <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない			
	② ボランティア等社会的活動・経験について ある場合はその活動内容 <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない			
関 心 事	最近最も関心をもった事柄			
趣 味 ・ 特 技				
共 済 組 合 の 業 務 合	共済組合事業のうち取り組んでみたい業務内容			