

面 接 カ ー ド																					
実施年月日 平成 30 年 11 月 24 日 (土)	ふりがな 氏 名																				
[最終学歴] (学校名) (学部、学科、専攻) 在学期間 平成 年 月 日～ 平成 年 月 日 _____ □ 卒業 □ 卒見 □ 終了 □ 在学 □ 中退																					
〈専攻学科を選んだ理由〉																					
〈卒論、ゼミナール又は演習のテーマ〉																					
[職 歴] (ある場合は、その主な職務内容) <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない																					
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 20%;">[趣味・娯楽]</th> <th style="width: 20%;">(趣味)</th> <th style="width: 20%;">(好きなスポーツ)</th> <th style="width: 20%;">自分でやる</th> <th style="width: 20%;">見るだけ</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td>1 _____</td> <td>1 _____</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td>2 _____</td> <td>2 _____</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td>3 _____</td> <td>3 _____</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>		[趣味・娯楽]	(趣味)	(好きなスポーツ)	自分でやる	見るだけ		1 _____	1 _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		2 _____	2 _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		3 _____	3 _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
[趣味・娯楽]	(趣味)	(好きなスポーツ)	自分でやる	見るだけ																	
	1 _____	1 _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																	
	2 _____	2 _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																	
	3 _____	3 _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																	
[自己紹介 (私の人柄)]																					
[最近関心をもった事柄]																					
[消防試験を受験した理由 (できるだけ具体的に)]																					

※ [最終学歴] の項中「学部」及び(卒論、ゼミナール又は演習のテーマ) について該当のない者は記入不要