

面 接 調 書

試験区分 言語聴覚士	受験番号※	ふりがな		生年 月日	年 月 日生 (令和8年4月1日現在 満 歳)
		氏 名			

※受験番号の欄は記入不要

■当院志望の動機・理由

■仕事をするうえで大切にしている(したい)こと

■これまでで一番やり遂げたと思う仕事(または学生時代の出来事)

■これまでの経験の中で失敗を糧にして、そこから学んだことや得たもの

■最近関心を持った事とその理由

■ボランティア等の地域社会活動歴とそこで得たもの

■余暇の過ごし方、ストレス解消法

■クラブ・サークル活動歴

■アルバイト経験(職種)

■自己PR(長所、その他どんなことでも、自由に具体的に記入しPRしてください)

(記入注意) 自筆の場合は、黒インクまたは黒ボールペンで記載すること。また、パソコン等で入力する場合には指定された行の範囲内で入力すること。