

面 接 カ ー ド

試験区分・職種	受 験 番 号	氏 名 (ふりがな)	生 年 月 日
獣医師	※		
現 住 所		連 絡 先 (現住所と異なる連絡先がある場合のみ記入)	
〒		〒	
TEL () -		TEL () -	
志 望 理 由			
獣医師として心掛けてきたこと、又は今後心掛けていきたいこと			
最近関心を持った事項及びその理由 (感想)			
自己PR (自己の性格、特技や資格・免許のほか何でも自由にあなたをPRしてください。)			
趣味・特技・その他特に取り組んでいること			