

記入日 年 月 日

面接事前記入用紙兼申し込み用紙

フリガナ				
氏名		男・女	高校名	高校

趣味・ 特技	
-----------	--

長所・ 短所	
-----------	--

部活 など	
----------	--

志望校	第1志望	【推薦・前期・後期】	受験日	月	日
	第2志望	【推薦・前期・後期】	受験日	月	日
	第3志望	【推薦・前期・後期】	受験日	月	日

医学部志望の 動機	
--------------	--

裏面へ続く

希望日・院所に○をつけて下さい (両日可であれば両方に○)	備考欄 (「18時半になら間に合う」等)
2016年10月17日(月) 川崎協同病院	
2016年10月20日(木) 汐田総合病院	

住所			
携帯電話		E-Mail	
TEL		生年月日	年 月 日 (才)

※参加可否の第一報を E-Mail にてお知らせ致しますので、E-Mail は必ずご記入ください。  
※集合時間や持ち物などの詳細につきましては、後日第二報を郵送致します。

**【送り先】**

◇郵送の場合

→〒221-0835 神奈川県横浜市神奈川区鶴屋町 3-35-1 第2米林ビル 5F 神奈川民医連医学生担当宛て

◇FAX の場合

→045-320-6374(※必ず両面 FAX して下さい)