

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		男・女	高校名	高校
氏名				

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

参加日	備考欄（集合時間に間に合わない場合など）
2017 年 1 月 26 日（木）神奈川県民医連事務局	

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

※申込締め切り：2017 年 1 月 10 日（火）

※参加可否については、2017 年 1 月 16 日（月）までに、E-mail にてお知らせ致しますので、E-mail アドレスは必ずご記入ください。また英字・数字・記号を判別できるよう明確にご記入ください。

※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 神奈川県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)