

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	
--------------	--

参加可能な日程に○をつけて下さい		備考欄（「開始時間に○分遅れる」等）
	2017 年 10 月 12 日（木） 17:00～ @ 神奈川民医連事務局	
	2017 年 10 月 26 日（木） 17:00～ @ 神奈川民医連事務局	
	2017 年 10 月 26 日（木） 18:00～ @ 汐田総合病院	
	2017 年 11 月 8 日（水） 18:00～ @ 汐田総合病院	

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

※参加可否の第 1 報を E メールにてお知らせ致しますので、E メールアドレスを必ずご記入ください。その際**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 2 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
(※必ず両面を FAX して下さい)