

出願希望大学名	大学	作成日	平成 年 月 日
茨城県地域医療医師修学資金貸与制度 面接票			
ふりがな			性別
氏名			男・女
1. 趣味・特技		2. 好きなスポーツ	
3. クラブ・サークル活動		4. 学級委員・運動部の主将等委員や役員の経験	
5. 社会参加の経験（ボランティア・アルバイト・その他）			
6. 好きな言葉		7. 高校生時代等に一番印象に残った事	
8. 茨城県の好きな点		9. 自分の性格	
10. あなた自身で自分をPRしてください。（あなたが得意なこと、これまでに力を入れてきたことなど、どのようなことでも結構です。）			
11. 志望大学・学部名		12. 浪人の場合 前年度の志望大学・学部名	
1)	大学 学部	1)	大学 学部
2)	大学 学部	2)	大学 学部
3)	大学 学部	3)	大学 学部
4)	大学 学部	4)	大学 学部