

茨城県海外対象医師修学研修資金貸与制度 面接票



作成年月日	令和 年 月 日
ふりがな 氏 名	男・女
1 趣味・特技	2 好きなスポーツ
3 社会参加の経験（ボランティア・アルバイト・その他）	
4 好きな言葉	5 今までに一番印象に残った事
6 茨城県の好きな点	7 自分の性格
8 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。）	