

| 令和5年度入学者用 (A区分)                         |               | 応募・申込年月日   |           | 令和 年 月 日 |  |                             |
|---|---------------|--|-----------|----------|--|-----------------------------|
| 茨城県地域医療医師修学資金貸与制度県応募書                   |               |  |           |          |  |                             |
| ふりがな                                    |               |  |           |          | 写真貼付欄  |                             |
| 氏名                                      |               |  |           |          | 1. カラー写真、上半身、正面、無帽、無背景、枠なし<br>2. 縦4cm×横3cm<br>3. 最近3ヶ月以内撮影<br>4. 裏面に氏名を記入<br>5. 全面のり付け |                             |
| 現住所                                     | 〒             |  |           |          | 生<br>年<br>月<br>日   | 年 月 日生                      |
|   |               |  |           |          |  | 令和4年10月3日現在<br>(満 才)        |
| 電話： ( ) -                               |               | 携帯： ( ) -  |           |          |  |                             |
| メールアドレス                                 |               |  |           |          |  | ※eラーニングを受講するメールアドレスを記入して下さい |
| 受験<br>大学                                | 学校推薦型選抜       | <b>学校推薦型選抜</b> で応募する茨城県地域枠について、以下のいずれか一つに○を付すこと。<br>筑波大学【県内対象】 ・ 北里大学 ・ 東京医科大学<br>東京医科歯科大 (大学入学共通テスト利用学校推薦型選抜) |           |          |  |                             |
|   | 大学            |  |           |          |  |                             |
| 出身<br>学<br>校                            | 名称            |  |           |          |  |                             |
|   | 所在地           | 〒  |           |          |  |                             |
|   | 電話            | ： ( ) -  |           |          |  |                             |
| 卒業等                                     | 年 月 卒業 ・ 卒業見込 |  |           |          |  |                             |
| 保<br>護<br>者                             | ふりがな          |  |           |          |  | 続柄                          |
|   | 氏名            |  |           |          |  |                             |
|   | 現住所           | 〒  |           |          |  |                             |
| 電話                                      |               | ： ( ) -  |           |          |  |                             |
| ※該当がある場合に記入すること。(高校卒業後の在学歴(予備校含む)、就職歴等) |               |  |           |          |  |                             |
| 卒業後履歴                                   | 年 月 日 ~       |  | 年 月 日 ( ) |          |  |                             |
|   | 年 月 日 ~       |  | 年 月 日 ( ) |          |  |                             |
|   | 年 月 日 ~       |  | 年 月 日 ( ) |          |  |                             |