

茨城県医師修学資金貸与制度 面接票

(受 験 生 用)

作成年月日	令和	年	月	日	
ふりがな 氏 名					
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 茨城県の好きな点			7 高校生時代等が一番印象に残った事		
8 自分の性格					
9 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。）					
10 既卒の場合 前年度の志望大学・学部					
1)		大学		学部	
2)		大学		学部	
3)		大学		学部	
4)		大学		学部	