

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    高校生時代等に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 <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> <span>1)</span> <span>大学</span> <span>学部</span> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> <span>2)</span> <span>大学</span> <span>学部</span> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> <span>3)</span> <span>大学</span> <span>学部</span> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> <span>4)</span> <span>大学</span> <span>学部</span> </div>			