**医学科受験相談＆奨学金制度説明会　申込み用紙**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな  氏　　名 |  | 男  女 | 生年月日 | |  |
| 連絡先 | 〒 | | | | |
| 携帯電話： | | | 電話（家）： | |
| E-mail：  ※確認の連絡をいたしますので、連絡先は必ずご記入ください（メールでのご連絡を推奨します） | | | | |
| 学校・予備校名 | （　　　年生）、部活（　　　　　　　　　　） | | | | |
| 希望進路 | （　　　　　　　　）大学、（　　　　　　　　　）専門学校、その他（　　　　　　　　） | | | | |
| 医師・看護師体験など  参加経験 | □　参加したことはない  □　参加したことがある（　　　年　　　月）  →　医師体験　・　模擬面接　・看護師体験　・（その他：　　　　　　）に参加 | | | | |

|  |
| --- |
| 1. **医師に聞いてみたいことは何ですか？** |
| 1. **今の気持ちに一番近いものは？**   （　　）将来必ず医師になりたいと思う。（医師以外：　　　　　　　　　　　　　　　）  （　　）医療関係の仕事に興味･関心があるので一度見ておきたい。  （　　）選択肢の一つとして考えている。  （　　）その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 1. **なぜ、医師（医療者）を目指そうと思いましたか？** |
| 1. **今後体験してみたいこと、行ってみたい場所はありますか？** |
| 1. **今回の企画をどこで知りましたか？** |
| 1. **いま、興味や関心のあることはなんですか？ジャンルは問いません。** |

[](https://ord.yahoo.co.jp/o/image/RV=1/RE=1501979403/RH=b3JkLnlhaG9vLmNvLmpw/RB=/RU=aHR0cDovLzEuYnAuYmxvZ3Nwb3QuY29tLy1nekJRWEZfSmltWS9VLThIRllDWGxrSS9BQUFBQUFBQWtfRS9TMUdwQkM5V3dwdy9zODAwL2lyeW91X2p1amlzeWEucG5n/RS=%5eADBgqlYz1X.OE2laGh_o_MAcEe1XL0-;_ylt=A2RCD0.KEYVZBkkAJEOU3uV7)ご協力ありがとうございました