

医学部受験生応援企画 参加申込書

【2018 冬】

ふりがな	男	学校名
氏 名	女	_____ 高校 年・卒
生年月日	年 月 日生	予備校名
現住所 〒 _____		
携帯電話 - - 電話（家） - - メールアドレス _____@		
参加希望日（希望する日に○をしてください。） 代々木病院 18年1月29日（月） ・ 18年1月31日（水） ・ 17年2月1日（木）		
・ 現在考えている進路についていずれかに○をつけてください。 ・ 医学部進学 ・ 医学部以外医療関係（ 学部） ・ その他（ 系） ・ 志望校を教えてください。 ・ 模擬面接の開催時期について、上記以外の時期を希望される場合には、どの時期が良いですか？ （ 月 ・ 上旬 ・ 中旬 ・ 下旬 ） ・ 参加希望理由または医学部をめざす理由 		

◆すでに進路が決まっている方は進学先を教えてください。
 （ 大学 学部） ・ その他（ ）
 ※医学部に進学されている方には、医学生向けの情報誌をお送りしております。

要 郵送 郵送不要