

# 高松平和病院

医学生担当／ 中田、野口、花谷 行  
(高松市栗林町1-4-1 )(FAX 087-833-8759)

## 「第15回 医学部医学科受験生 模擬面接」

### 参加申込書

フリガナ

氏 名／ \_\_\_\_\_ ( 男 ・ 女 )

〒 \_\_\_\_\_

連絡先住所／ \_\_\_\_\_

連絡先電話番号／ \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

学校名(出身校)／ \_\_\_\_\_ 学年／ \_\_\_\_\_

※いただいたご住所宛てに、詳細資料お送りいたします。

※電話番号は、模擬面接当日変更がある場合など、緊急連絡先として使用させていただきます。

■申込〆切 … 2018年1月24日[水]必着  
事前調査用紙と一緒に送付をお願いします