

高松平和病院

学生担当／野口、中田、花谷 行

[高松市栗林町 1-4-1] [FAX 087-833-8759]

「第 14 回 医学部医学科受験生 模擬面接」 参加申込書

ふりがな 氏名	()	学 校 名		性 別	男 女
連絡先住所	〒 -				
緊急連絡先 TEL※		メー ル ※			

※当日スケジュール変更等お知らせのため用います

2017年10月21日(土)

参加希望時間帯 (希望する時間帯に○をしてください)		備考
第1希望	() 9:00~12:30 () 13:30~17:00	
第2希望	() 9:00~12:30 () 13:30~17:00	

※やむを得ずどちらかの時間帯にしか参加できない場合は、備考欄にその旨を記載してください。

申込締切 10/4 (水)

(※事前調査用紙と一緒に送付をお願いします)