|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 豊田厚生病院　オンライン面談（見学）　申込書 | | | | | |  |  |
|  |  |  | |  | |  |  |
|  |  | 記入日 | | 年　　月　　日 | |  |  |
|  |  |  | |  | |  |  |
|  |  | 生年月日 | | 年　　月　　日生 | |  |  |
|  |  |
|  |  |
| 大学名 | 大学　歯学部 | 性別 |  | 学年 | 年 |  |  |
| 連絡先 | 〒　　　-  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＴＥＬ ： (　　　　) – 　　 - | | | | |  |  |
| 休暇中の  連絡先 | 〒　　　-  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＴＥＬ ： (　　　　) – 　　 - | | | | |  |  |
| 面談(見学)日 | 年　　月　　日 | 面談(見学)  回数 | | 初回　・　　回目 | |  |  |
|  |  |
| 希望科 | 歯科口腔外科 | | | | |  |  |
| 当院への面談  (見学)希望理由 |  | | | | |  |  |
| クラブ活動  趣味等 |  | | | | |  |  |
| 出身高校 | 高等学校 | | | | |  |  |
| 当院を知った  きっかけ | 合同説明会　・　先輩の紹介  　地元　　・　大学の勧め  　その他（　　　　　　　　　　　　　） | 合同説明会  参加 | | 名古屋  その他（　　　　　　　　　） | |  |  |
|  |  | 豊　田　厚　生　病　院 | | | |  |  |