

下記面接票を外枠線で切り取って提出してください。

平成29年度 富士宮市就学資金貸与面接

面接票

面接種別	医学生
面接番号	※記入しないこと。
(ふりがな) 氏名	男・女

(写真欄)

タテ 4.5cm × ヨコ 3.5cm

申込書と同じ写真を貼ること。

【面接心得】

- 1 受付日 平成29年4月 日 ()
受付時間 午前 時 分から午前 時 分
午後 時 分から午後 時 分
- 2 面接会場 富士宮市立病院 (富士宮市錦町3番1号)

※氏名・性別を記入し、履歴書と同じ写真を貼ること。