

2枚ともご記入ください

医学生奨学金申込自己申告書

令和 年 月 日

| | | | |
|------------------------|--------|-----------|------------------|
| フリガナ 氏名 | | 性別 男・女 | 写真貼付 3カ月以内に撮影 |
| 生年月日 年 月 日生 (満 才) | | | |
| 電話 | e-mail | | |
| 携帯電話 | | | |
| フリガナ 現住所 〒 - | | | |
| フリガナ 連絡先(現住所以外) 〒 - | | | |

| 履 歴 | | |
|----------------|-------------------|-----|
| 学歴(中学校より記入) | | |
| 入学年月日 | 卒業年月日 | 学校名 |
| 平成 令和 年 月 日 | 平成 令和 年 月 日 卒業 | |
| 平成 令和 年 月 日 | 平成 令和 年 月 日 卒業 | |
| 平成 令和 年 月 日 | 平成 令和 年 月 日 卒業 | |
| 平成 令和 年 月 日 | 平成 令和 年 月 日 卒業 | |
| 平成 令和 年 月 日 | 平成 令和 年 月 日 卒業 | |
| 職歴 | | |
| 入職年月 | 退職年月 | 会社名 |
| 平成 令和 年 月 | 平成 令和 年 月 退職 | |
| 平成 令和 年 月 | 平成 令和 年 月 退職 | |
| 平成 令和 年 月 | 平成 令和 年 月 退職 | |
| 平成 令和 年 月 | 平成 令和 年 月 退職 | |

| 免許・資格 | | |
|-------|---|----|
| 年 | 月 | 種別 |
| | | |
| | | |
| | | |

| 家族構成 | | | |
|------|----|----|----|
| 氏名 | 年齢 | 続柄 | 職業 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| | |
|------|------|
| 世帯年収 | 約 万円 |
|------|------|

| | |
|----|----|
| 趣味 | 特技 |
|----|----|

| |
|---------------|
| 医学部入学以後の活動の記録 |
| |
| |

| |
|--------------|
| 本奨学金制度への応募理由 |
| |
| |
| |
| |
| |

| |
|----------|
| 医師を目指す理由 |
| |
| |
| |
| |
| |

| 自己診断 | | | | | |
|---------|---------|---|---|---|---------|
| 積極性 | 弱い 1 | 2 | 3 | 4 | 強い 5 |
| 協調性 | 弱い 1 | 2 | 3 | 4 | 強い 5 |
| 判断・決断力 | 弱い 1 | 2 | 3 | 4 | 強い 5 |
| 責任感 | 弱い 1 | 2 | 3 | 4 | 強い 5 |
| リーダーシップ | 弱い 1 | 2 | 3 | 4 | 強い 5 |
| 想像力・独創性 | 弱い 1 | 2 | 3 | 4 | 強い 5 |
| 正確性 | 弱い 1 | 2 | 3 | 4 | 強い 5 |
| 迅速性 | 弱い 1 | 2 | 3 | 4 | 強い 5 |
| 順応力 | 弱い 1 | 2 | 3 | 4 | 強い 5 |