

面談日： 年 月 日

面談者：

決定番号： 氏名： 年齢： 大学： 学年：

◆ 帰省先、現住所、メールアドレス、電話番号、等の変更：

◆ 学業について：

◆ クラブ活動、学業以外の活動：

◆ アルバイト：

◆ 長野県医学生修学資金貸与生に関わるイベント参加、活動（実績、予定）：

◆ 現行制度の理解（疑問点、心配）：

◆ 卒後の希望（研修病院、専門科、専門研修病院、義務年限後）：

◆ 他要望：

面談担当者記入