

外科手術体験セミナー2018 応募用紙①(申込書)

◆参加者情報

記入日	平成	年	月	日	
フリガナ					(男・女)
名 前	姓)	名)			
フリガナ					
住 所	〒				
フリガナ					
本籍住所	〒				
生年月日	平成	年	月	日	(満 歳)
手術着サイズ	上 衣:	(S ・ M ・ L ・ LL)	パンツ:	(S ・ M ・ L ・ LL)	
連絡先	— —				
緊急連絡先	— —		(父 ・ 母 ・ その他(下記記載) (その他:)		

← 東日本大震災で被災し、栃木県内に避難している方のみご記入ください

フリガナ		
学校名		
学 年	中学 1 年生 ・ 中学 2 年生 ・ 中学 3 年生	
連絡先	— —	

◆自己紹介・アピール

長 所	
短 所	
将来の夢	
志望の動機	

