米沢市立病院医師奨学資金貸付制度

面　接　調　書

（氏　名）

①奨学資金を借り受けたい理由

②医師になりたい理由

③米沢市立病院に勤務したい理由

（得意な学科）	（趣　味）
（不得意な学科）	（特　技）

◆ 家族構成（同居・別居に関わらず、生計を一にする方を記入してください。）

氏　　名	年齢	性別	続柄	職　業（会社名等）	備　　考