面　接　票

志願者へおねがい

1．面接票（本学所定用紙）は、A4 判用紙（縦・片面）で印刷してください。

2．以下の「面接票記入上の注意」を参照のうえ、記入してください。

面接票記入上の注意

1．文字は、黒インク（または黒ボールペン）で、楷書で記入してください。

2．空白がないようにすべての欄を記入してください。

3．※欄は記入しないでください。

4．「志願者の履歴」は、以下を記入してください。

※　「高等学校卒業見込者」は、１行目のみ記入してください。

※　「高等学校卒業者」は、高等学校卒業の翌月から令和６年２月まで時間的空白がないように記入してください。

※　「高認合格（見込）者・大検合格者・複数の学校に在籍した者」は、２行目から、中学校卒業後令和６年２月まで時間的空白がないように記入してください。

※　「外国の高等学校等を卒業（見込）の者」は、２行目から、小学校入学後令和６年２月まで時間的空白がないように記入してください。

※　予備校名、自宅学習、大学在籍歴のある者はその大学と学部名、就職歴のある者はその企業名など、具体的に記入してください。

「系統別日程」と「共通テスト利用型（Ⅰ期）」を併願する場合の面接票の提出について

1．同時に出願する場合は、１枚の提出で構いません。

2．２回に分けて出願する場合は、原本を１枚作成し、１部コピーしてください。
原本を「系統別日程」、コピーを「共通テスト利用型（Ⅰ期）」の出願書類として提出してください。

整理番号	※	受験番号	※

令和６年度　福岡大学入学試験（医学部医学科）面接票

フリガナ			性　別
氏　　名			男・女
出願資格	出身高等学校	都・道 府・県	国立 公立　　高等学校 私立
	資格取得年月	昭和 平成　　年　　月 令和	高等学校（卒業見込・卒業） 高等学校卒業程度認定試験(合格見込・合格) 大検合格　その他（　　）
志願者の履歴 （別紙を参照のうえ、現在まで時間的空白がないように記入してください）		年　　月	高等学校（卒業見込・卒業）
		年　　月	
		年　　月	
		年　　月	
		年　　月	
		年　　月	
		年　　月	
		年　　月	
		年　　月	
医師になりたい理由は何ですか。 （105字以内で記入してください）			
どのような医師になりたいですか。 （150字以内で記入してください）			
※ 備　　考			

（注意）■「記入上の注意」および「併願する場合の面接票の提出について」は、別紙を参照してください。
■※欄は記入しないでください。