

[医学部 (保健学科)]

受 験 番 号
※

志 望 理 由 書

平成 年 月 日

長 崎 大 学 長 殿

志望専攻 _____ 専攻

フリガナ

氏 名 _____ (昭和・平成 年 月 日生) 男・女

私は、貴大学医学部 (保健学科) に入学を希望しますので、ここに志望理由書を提出します。

推 薦 区 分	
推薦入試① (一般推薦枠)	推薦入試② (離島看護師推薦枠)

* 看護学専攻志望の場合、上記の推薦区分から該当するものを○で囲んでください。

(注 意 事 項)

1. 志望理由書は、本人自筆に限る。
2. 字数制限はないが、この用紙の枠内におさめること。
3. 記入にあたっては、ボールペン (黒) を使用すること。

志 望 の 動 機 及 び 入 学 後 に 学 び たい 事 項

記入欄は裏面へ続く

