〔医学部（医学科）〕

受　験　番　号
※

※欄は記入しないこと。

志　望　理　由　書

平成　　年　　月　　日

長崎大学長　　殿

フリガナ

氏　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　（昭和・平成　　年　　月　　日生）　男・女

（記入上の注意事項）

1．ボールペン（黒）による自筆とし，楷書で丁寧に記入すること。
2．志望理由は，この枠内におさめること。経歴の記入欄が不足する場合，最終行に「別紙に続く」と記入し，本様式を更に１枚出力した上で経歴を記載し，署名・捺印後，１枚目と併せて提出すること。
3．経歴には，学歴・職歴・賞罰のすべての履歴を空白期間がないよう，退学・退社・予備校・自宅学習などを含めて記入すること。
4．学歴は，高等学校以降の履歴を記入すること。
5．職歴・賞罰は，必ず「なし」「あり」のいずれかにチェックを付けること。

私は，貴大学医学部（医学科）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。

1．推薦区分

以下の該当するものを○で囲むこと。なお，「推薦入試Ａ」及び「推薦入試Ｂ」を併願する志願者は，両方を○で囲んだ上で，下の欄に志望順位（1，２）を記入すること。

推薦入試Ａ	推薦入試Ｂ	推薦入試Ｃ（佐賀県）	推薦入試Ｃ（宮崎県）	推薦入試Ｄ

2．志望理由（動機，入学後に学びたいこと）

記入欄は裏面へ続く

３．経歴

学歴	昭和・平成　　年　　月　　高等学校	□　卒業見込 □　卒業
	昭和・平成　　年　　月	
	昭和・平成　　年　　月	
	昭和・平成　　年　　月	
職歴	いずれかにチェック	□　なし　　□　あり（以下に詳細を記載）
	昭和・平成　　年　　月	
	昭和・平成　　年　　月	
	昭和・平成　　年　　月	
賞罰	いずれかにチェック	□　なし　　□　あり（以下に詳細を記載）
	昭和・平成　　年　　月	
	昭和・平成　　年　　月	
	昭和・平成　　年　　月	

長 崎 大 学 長　殿

上記の記載内容に相違ありません。なお，記載漏れ，虚偽記載が判明した場合，入学許可が取り消されても，異存ありません。

平成　　年　　月　　日

本人による署名・捺印

印