〔医学部（保健学科）〕

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

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こと

記入欄は裏面へ続く