

受 験 番 号
※

※欄は記入しないこと。

志 望 理 由 書

令和 年 月 日

長 崎 大 学 長 殿

氏 名 _____ (平成 年 月 日生)

(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。ワープロ不可。コピーでの提出不可
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、中等高等学校、特別支援学校高等部又は高等専門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、「学校推薦型選抜ⅡA」及び「学校推薦型選抜ⅡB」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。

学校推薦型選抜ⅡA	学校推薦型選抜ⅡB	学校推薦型選抜ⅡC (佐賀県)	学校推薦型選抜ⅡC (宮崎県)	学校推薦型選抜ⅡD

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 (注) S : 昭和, H : 平成, R : 令和

学歴 (高等学校等以降から <u>予備校・自宅学習などを 含めて</u> 記載すること。)	<u>いずれかにチェックして高校名を記載すること。</u>	
	S・H・R 年 月 <input type="checkbox"/>	卒業 (修了) 見込
	<input type="checkbox"/>	卒業 (修了)
	S・H・R 年 月 ~ S・H・R 年 月	
	S・H・R 年 月 ~ S・H・R 年 月	
	S・H・R 年 月 ~ S・H・R 年 月	現在に至る
職歴 <u>いずれかにチェック</u> <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	職歴がある場合は以下に詳細を記載	
	S・H・R 年 月 ~ S・H・R 年 月	
	S・H・R 年 月 ~ S・H・R 年 月	
	S・H・R 年 月 ~ S・H・R 年 月	現在に至る
賞罰 <u>いずれかにチェック</u> <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	賞罰がある場合は以下に詳細を記載	
	S・H・R 年 月	
	S・H・R 年 月	
	S・H・R 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。 令和 年 月 日 本人による署名		