

受験番号

(記入不要)

# 志 願 理 由 書

信州大学医学部長 殿

令和 年 月 日

(フリガナ)

氏名

1 あなたが、医師を目指す理由を述べてください。


2 信州大学の医学部医学科へ進学を希望する理由を述べてください。


3 大学卒業後の進路又は将来の希望を述べてください。


4 中学・高校での課外活動やボランティア活動などで、あなたが夢中になった事柄について述べてください。


5 あなたの長所と短所について述べてください。


- 注意
- 1 必ず志願者本人が手書きで黒か青のボールペン又はインクで記入してください。
  - 2 既卒者は両面印刷した上で、裏面も記入してください。

6 高等学校卒業後の履歴〔既卒者のみ記入〕

年 月	履 歴
年 月	卒業
年 月	
年 月	
年 月	
現在に至る	

(注) 高等学校卒業から現在までの履歴を順に正しく記入してください。予備校・大学・専門学校等への入学、就職などについても、必ず記載してください。虚偽の記載があった場合は、入学許可を取り消します。