

受験番号

※

※の欄は記入しないでください。

## 志 願 理 由 書

\* 必ず本人が記入してください。

志 願 者	ふりがな		性 別	男 ・ 女
	氏 名		生年月日	昭和 平成

下記の理由により

秋田大学

医学部

医学科

に入学を志願いたします。

- 一般枠  
 秋田県地域枠  
 全国地域枠