【学校推薦型選抜Ⅱ】 医学部医学科用

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　年　月　日

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
□ 東北地域枠
□ 秋田県地域枠

（横書400字以内）