

切り取つて使用してください。



### 〔医学部「地域枠」出願者提出用〕

出願地域名		受験番号記入欄 (記入しないでください。)
-------	--	--------------------------

## 地域枠入試 志望理由書

近畿大学学長殿	令和 年 月 日
フリガナ	
志願者名	
生年月日 (西暦)	生年月日

本学医学部医学科を志望する明確な意志と大阪府、和歌山県または静岡県での地域医療等に一定期間(通常9年間)従事し、貢献しようとする強い意欲を明確に記入してください。(府・県名も記入し、800字程度・横書き)。

[注] ボールペン（黒または青）を使用し、本人の自筆で記入してください。

[注] ボールペン（黒または青）を使用し、本人の自筆で記入してください。