

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

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。

