

この枠にはなにも記入しないでください。

受験番号	※
------	---

令和9年度 滋賀医科大学 医学部医学科第2年次学士編入学
自 己 推 薦 書

年 月 日

滋賀医科大学長 殿

氏名

(生年月日 年 月 日)

※書式設定は変更しないでください。

1. 本学への志望動機

--

2. 医学への貢献についての抱負

--