この欄には何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　一般選抜（前期日程）

志　願　理　由　書

フリガナ		性　別	志望学科
氏　名		□男 □女	□医学科　□看護学科

記入上の注意

1. この志願理由書は、「地域医療枠」で出願する者のみ提出してください。
2. 「滋賀県内の病院で勤務する意思・地域医療にどのように貢献したいと考えているか」について、300～400 字で作成してください。（横書き）
3. 氏名欄は自筆で記入してください。
4. 書式は変更しないでください。また、印刷時はＡ４サイズの用紙に片面・白黒で印刷してください。

本学を志願する理由