令和６年度熊本大学一般選抜
医学部医学科（前期日程）用

※

志 望 理 由 書

フリガナ	
氏　名	

履歴事項（**空白期間がないように記入願います。**）

区分	年月（西暦）	事　　項
学歴・職歴	年　月	高等学校卒業・卒業見込 （認定試験合格）
	年　月 ～　年　月	
	年　月 ～　年　月	
	年　月 ～　年　月	
	年　月 ～　年　月	
	年　月 ～　年　月	
	年　月 ～　年　月	
	年　月 ～　年　月	

１.医学部医学科を志望した理由及び入学後学びたいことについて 800 字以内で記入してください。
２.黒インク又は後で消せない黒ボールペンを用いて自筆で記入してください。
３.※印欄は，記入しないでください。

200

400

600

800