（様式6）

# 令和6（2024）年度 金沢大学入学者選抜

志 願 理 由 書

# 薬学類・高大院接続入試

※欄は記入しないでください。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 志願学域・学類等 | 医薬保健 | 学 域 | 志　願　者 | ふりがな | せい | めい |
| 薬 | 学 類 | 氏 | 名 | 姓 | 名 |
|   | コース・専攻・枠 |
| 生年月日 | 西暦 | 0000 | 年 | 00 | 月 | 00 | 日生 |

「志願理由書記入上の注意」をよく読んで，下記の①～③すべてについて，指定した文字数の範囲で記入してください。

※受験番号

|  |
| --- |
| ① 薬学の中で関心を持っている研究について（４００字以内） |
| ここをクリックしてテキストを入力してください。 |

 文字

## （次頁へ続く）

文字カウント表示

「○○○文字」

文字カウント表示

「○○○文字」

※受験番号

## （前頁から続く）

※欄は記入しないでください。

|  |
| --- |
| ② 博士の学位取得後に目指す将来像について（３００字以内） |
| ここをクリックしてテキストを入力してください。 |
|  文字 |
| ③ 薬学類・高大院接続入試を選んだ理由について（３００字以内） |
| ここをクリックしてテキストを入力してください。 |

 文字

## 西暦 年 月 日 志願者氏名（自署）

＜志願理由書記入上の注意＞

１．志願者本人が自筆，またはPC等で作成してください。

２．自筆する場合は本様式（PDF版）を，A4サイズ両面（両面が難しい場合は片面2ページ）で印刷し，志願者本⼈が自筆で記⼊してください（横書きで記⼊。鉛筆・シャープペンシル・消せるボールペン不可）。

３．PC等で作成する場合は本様式（Word版）をダウンロードし，作成後，A4サイズで両面（両面が難しい場合は片面２ページ）印刷の上，志願者本人が自筆で日付と氏名（自署欄）を記入してください（鉛筆・シャープペンシル・消せるボールペン不可）。枠を広げたり，フォントや文字サイズを変える等の書式変更はできません。

４．①～③の欄に入力したそれぞれのテキストを選択し，ステータスバーに表示された文字数を「　　文字」の　　内に入力して
　　ください。