（様式11）

※受験番号	

※欄は記入しないでください。

令和9(2027)年度　金沢大学入学者選抜
志　願　理　由　書
医学類・高大院接続入試［特別枠］（研究医枠）

志願学域・学類等			志願者		
医薬保健	学　域		ふりがな		
医	学　類		氏　　名		
————	コース・専攻・枠		生年月日	西暦　　年　　月　　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。

① 医学の中で関心を持っている研究について（４００字以内）

100
200
300
400

（25字×16行＝400字）

（次頁へ続く）

※受験番号	

※欄は記入しないでください。

（前頁から続く）

② 博士の学位取得後に目指す将来像について（３００字以内）

100

200

300

（25字×12行＝300字）

③ 医学類・高大院接続入試を選んだ理由について（３００字以内）

100

200

300

（25字×12行＝300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印刷可）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印刷可）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（既定フォント：MS明朝，文字サイズ：10.5pt）。