受験番号

※記入しないでください。

令和８年度旭川医科大学医学部看護学科

学校推薦型選抜

志 望 理 由 書

５－２

|  |  |
| --- | --- |
| 高等学校等名 |  |
| フリガナ |  |
| 氏　　名 |  |

旭川医科大学を志望した理由及び将来の進路について、あなた自身で記入してください。

※ 枠内に収まるよう作成し、入力の際はあらかじめ登録された文字サイズや様式は変更しないでください。

※ 自筆で作成する際は、黒ボールペンか黒インクを用いて記入してください。

※ Ａ４サイズ（縦）で両面印刷してください。