|  |  |
| --- | --- |
| 受験番号 | ※ |

学校推薦型選抜　（　　　　　　　　　　　枠）

**令和６年度**

推薦理由書

|  |  |
| --- | --- |
| 　 生徒氏名 |   |

|  |
| --- |
| 医師あるいは医学研究者としての適性に関して、人物像等エピソードを交えて具体的に記入してください。 |
|  |
| 　クラスあるいは課外における活動について、具体的に記入してください。①　校外における活動状況 |
|  |
| ②　校内における活動状況 |
|  |

※印欄は記入しないでください*。*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 学校名 |   |  |
| 学校長氏名 |   | 印 |