志望学部・学科	受 験 番 号
医学部医学科	

【注】受験番号欄は記入しないでください。

志 願 理 由 書（医学部医学科前期日程志願者用）

志　願　者	フリガナ		性　別	生 年 月 日
	氏　　名		男・女	平成 昭和　　年　　月　　日生

志願者本人が，名古屋大学医学部医学科を志望する理由，目的，目標を簡潔に記入してください。（黒インク又は黒のボールペンを使用してください。）

なお，高等学校卒業後，他大学に在学したことがある者，社会人としての経験を有する者等は，それを踏まえた上で記入してください。

※本理由書は，面接の際の参考とするもので，直接評価の対象となるものではありません。