

令和9年度地域枠学校推薦型選抜志願者用

* 受 験 番 号	
-----------	--

へき地医療に関する論文

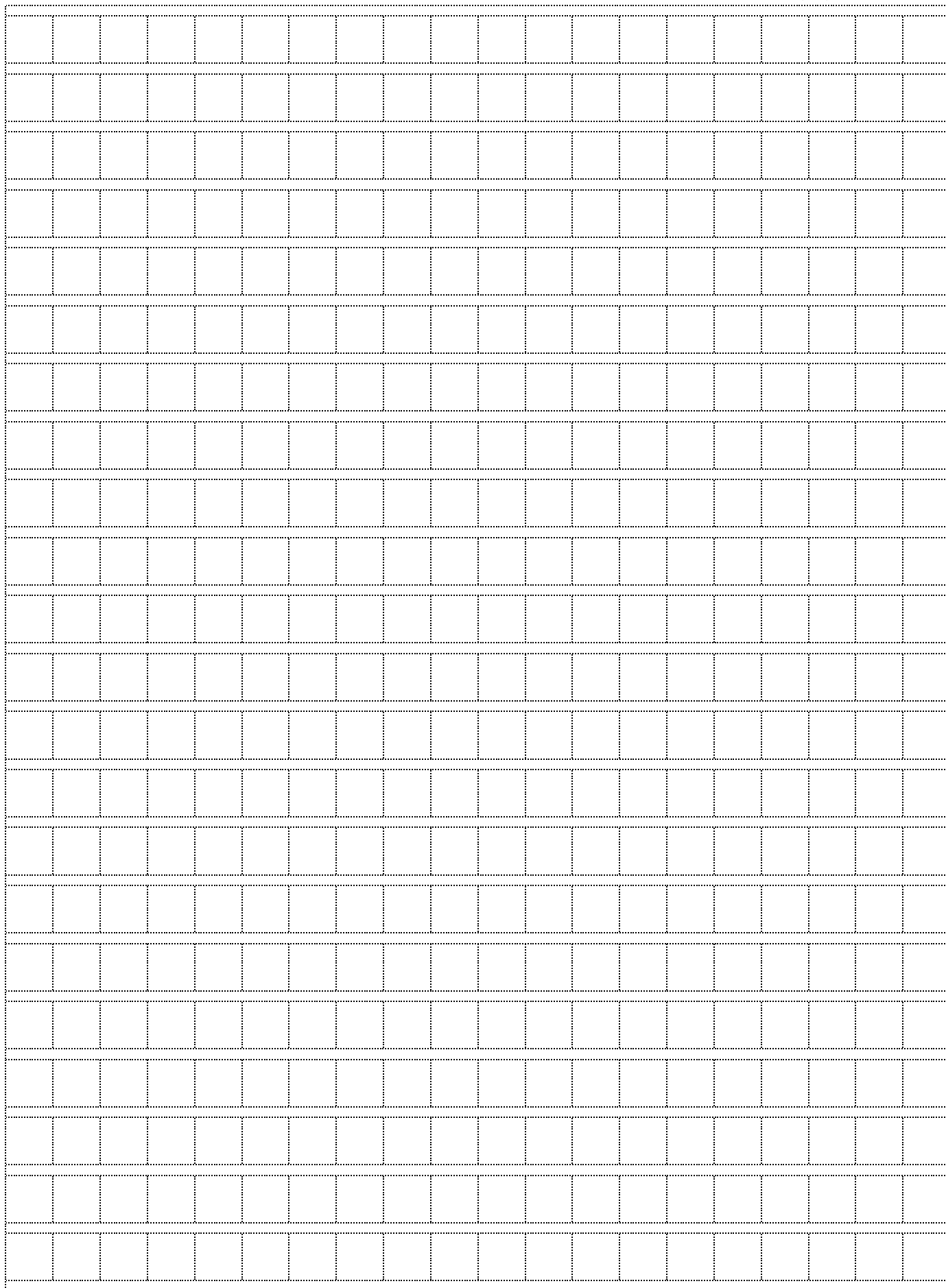
題 名	
-----	--

氏 名	
-----	--

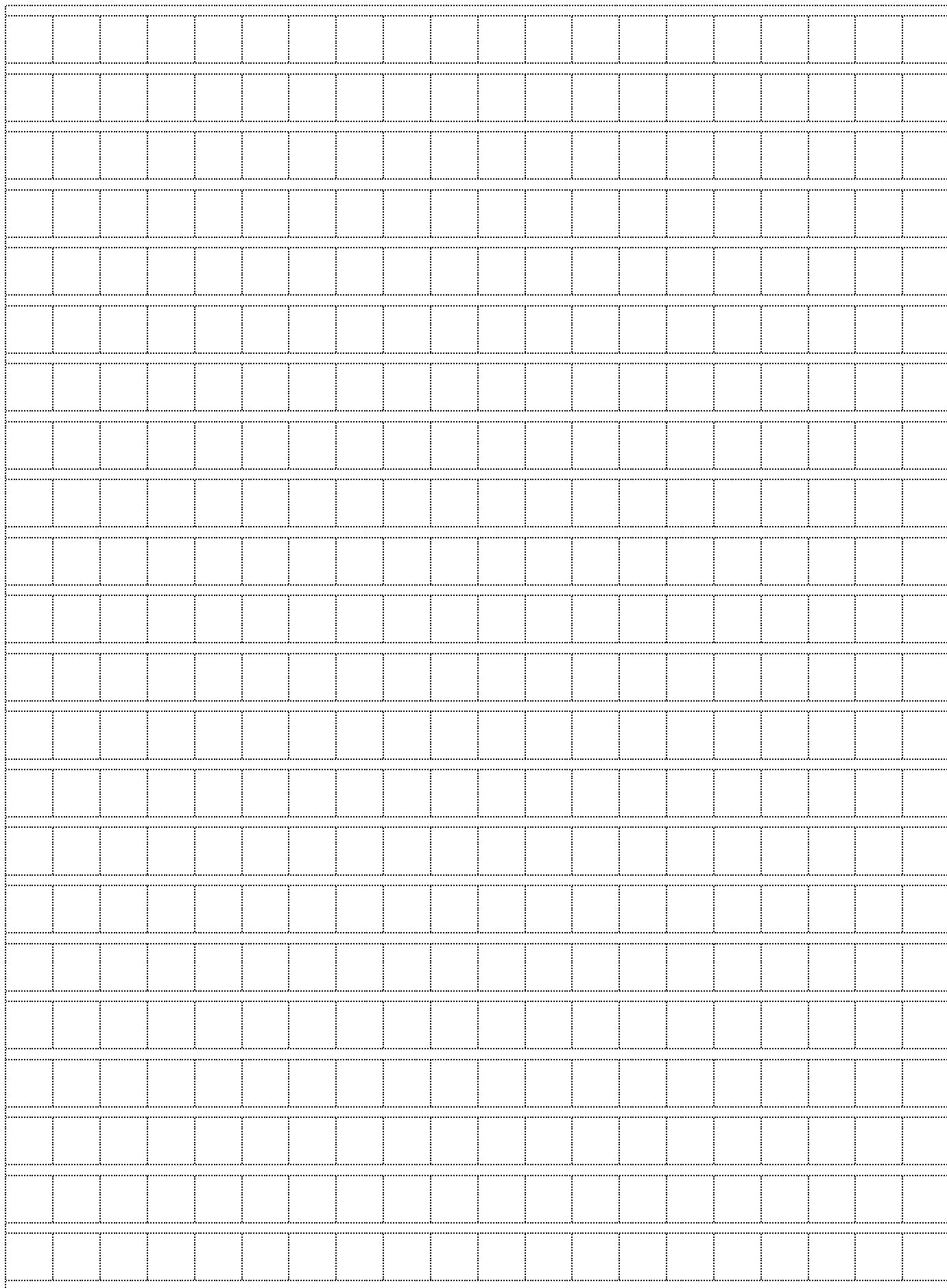
(記入上の注意事項)

- 1 表紙及び原稿用紙（5枚程度）を使用し、「へき地医療に関する論文」（2,000字程度）を本人が自筆で作成し、提出してください。
- 2 B，HBの黒色鉛筆（シャープペンシル可）により記入してください。

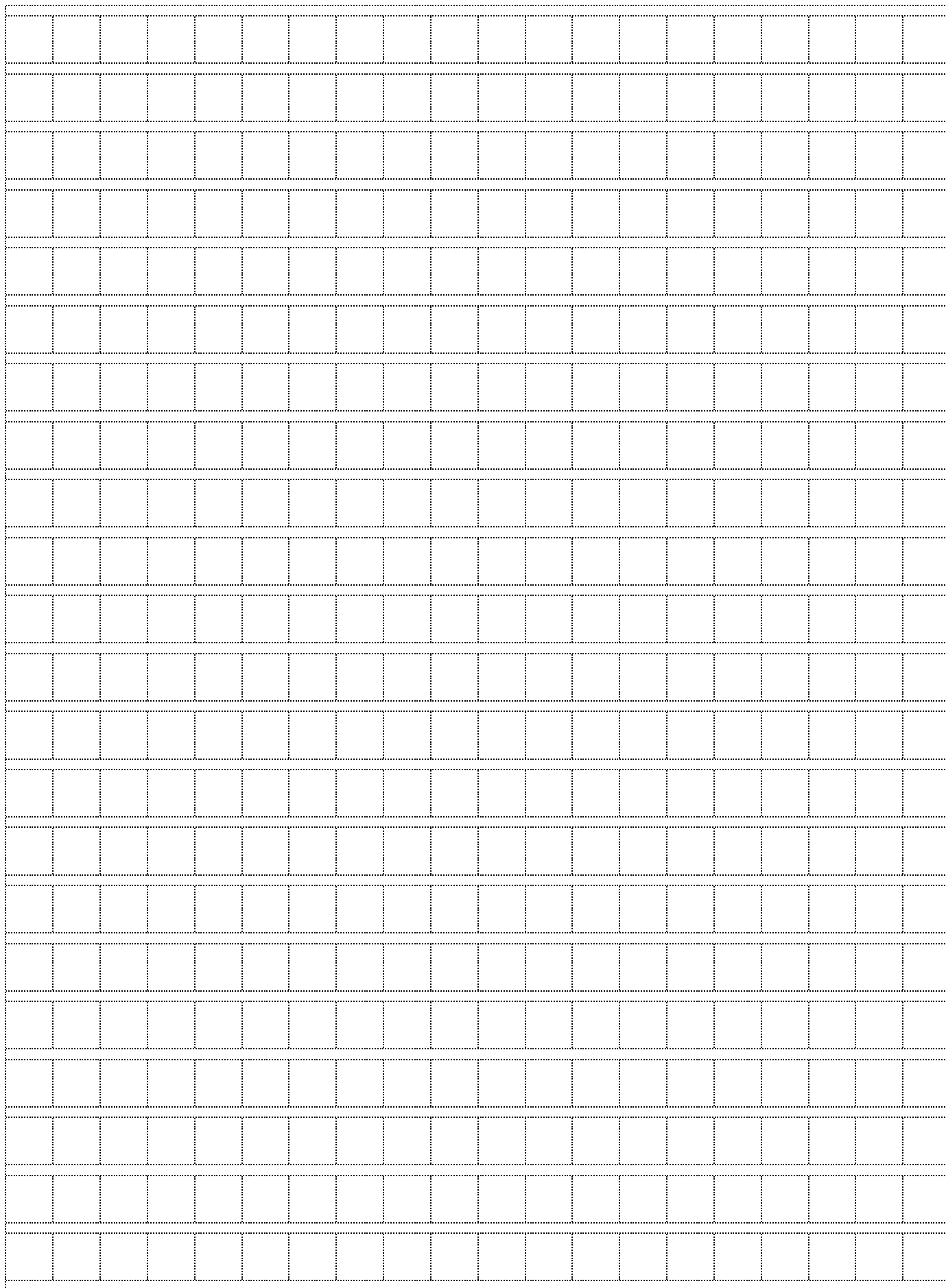
横書き(20×22)



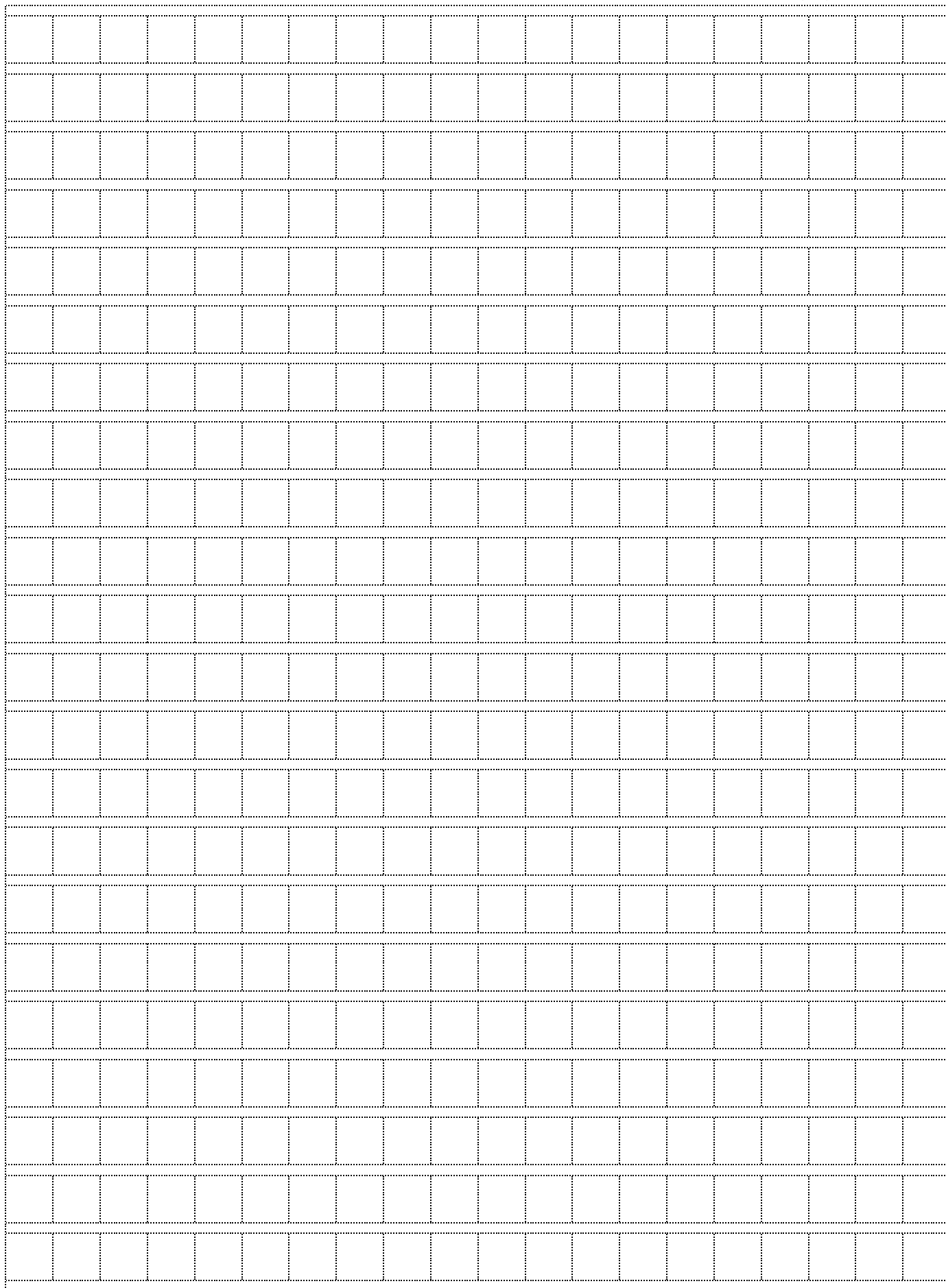
横書き(20×22)



横書き(20×22)



横書き(20×22)



横書き(20×22)

