令和９年度緊急医師確保対策枠学校推薦型選抜志願者用

＊　受　験　番　号	

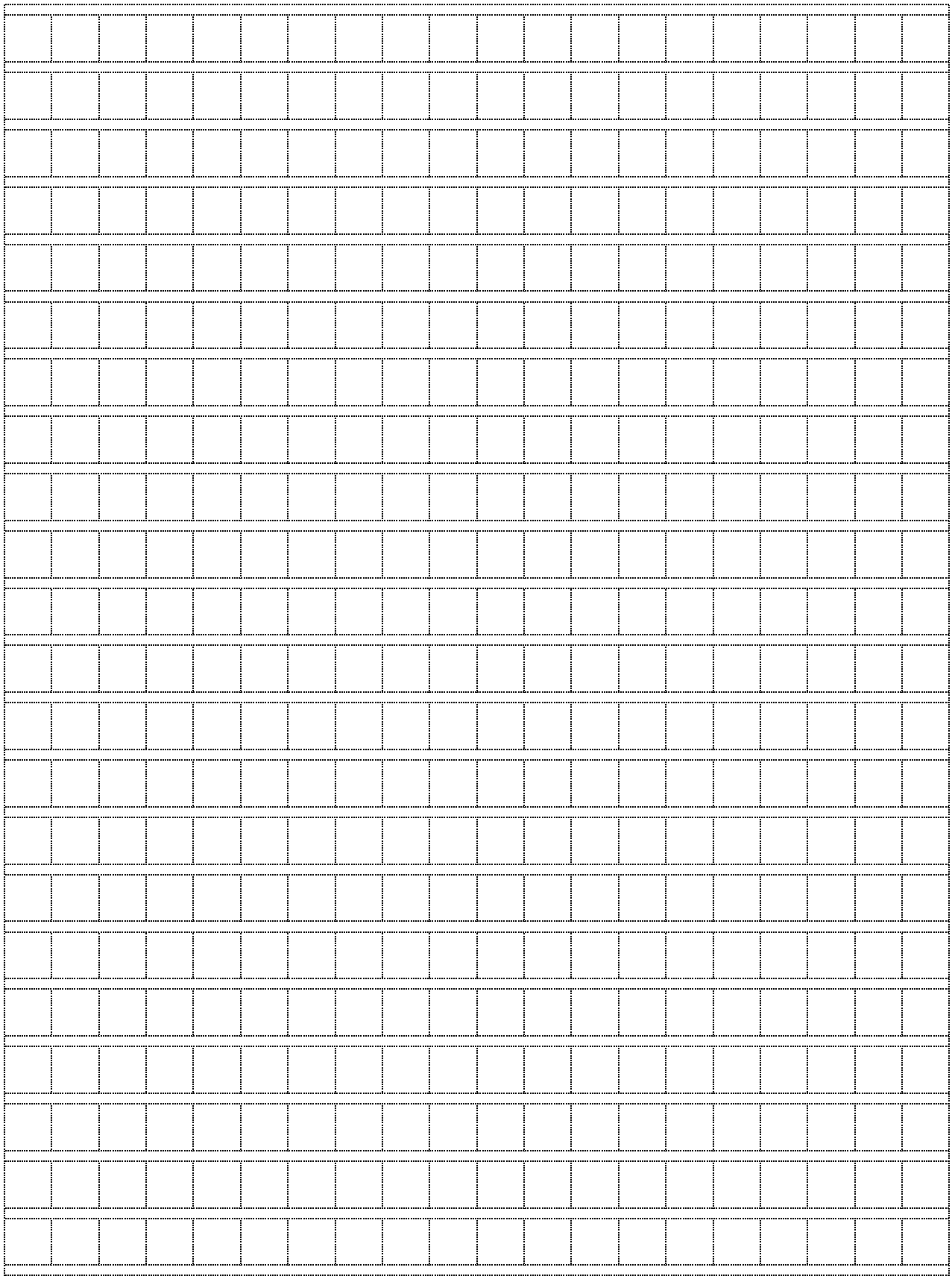
島根県の医療に関する論文

題　　名	

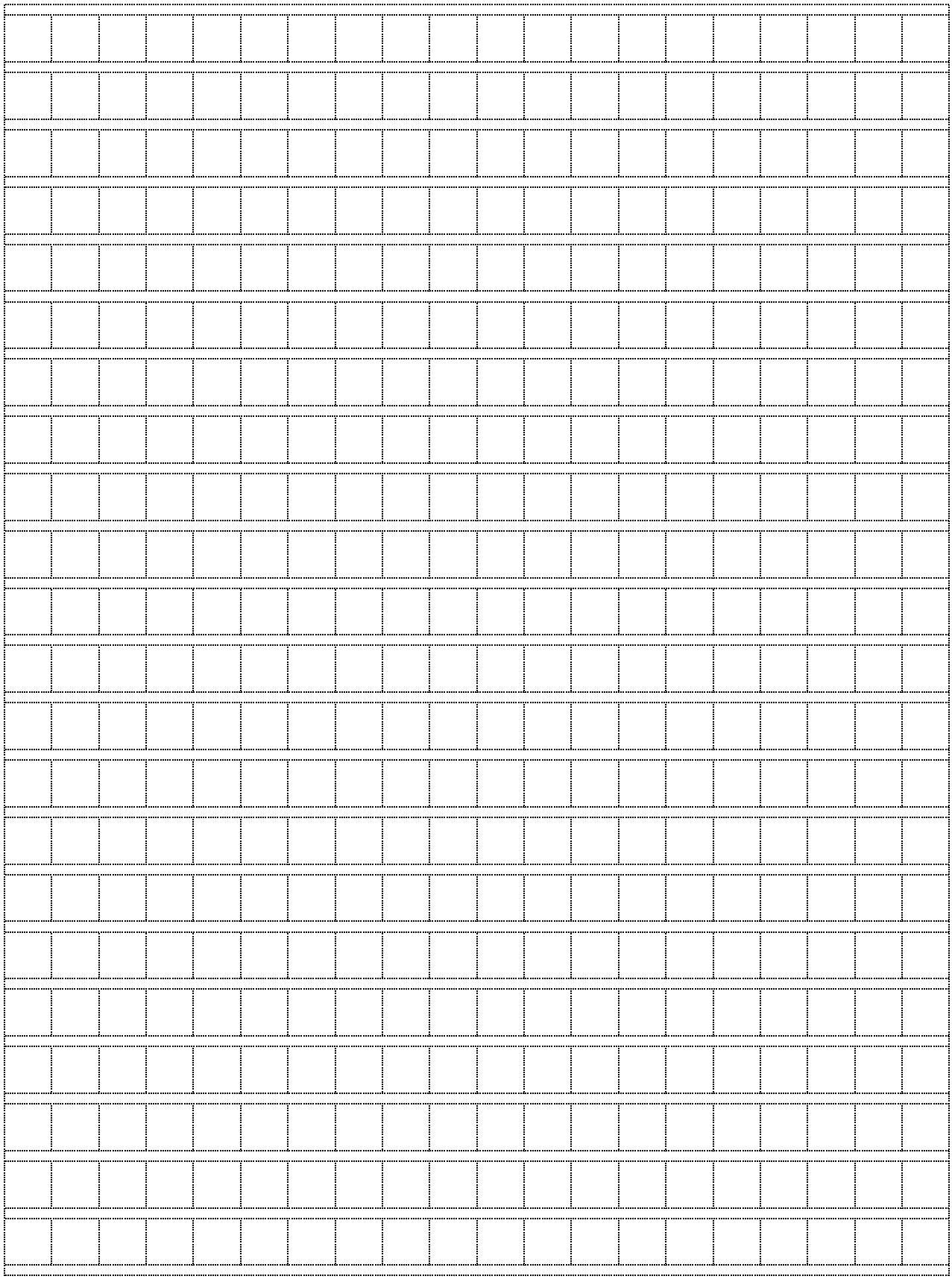
氏　　名	

（記入上の注意事項）
１　表紙及び原稿用紙（５枚程度）を用意し，「島根県の医療に関する論文」（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。

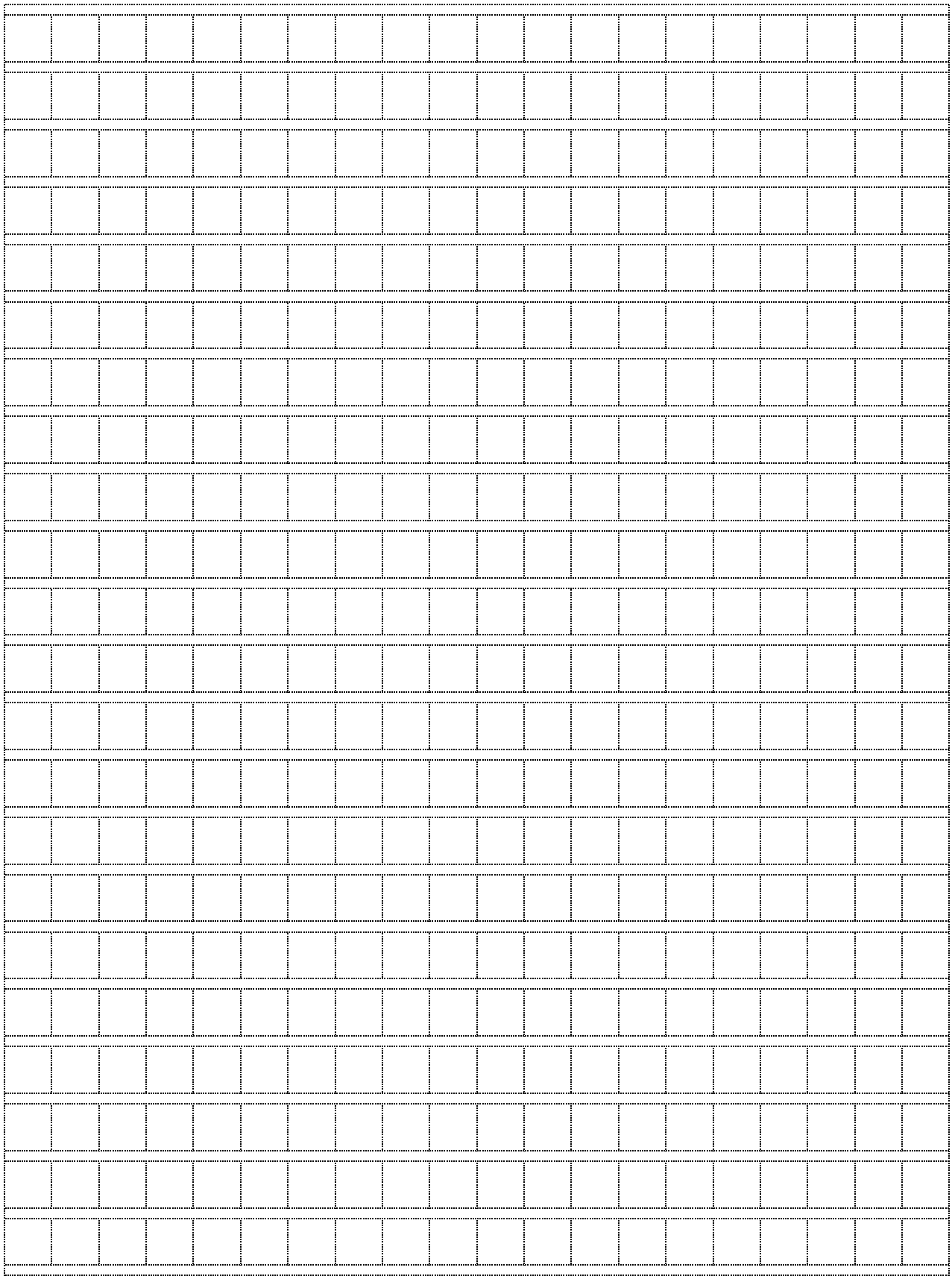
横書き(20×22)



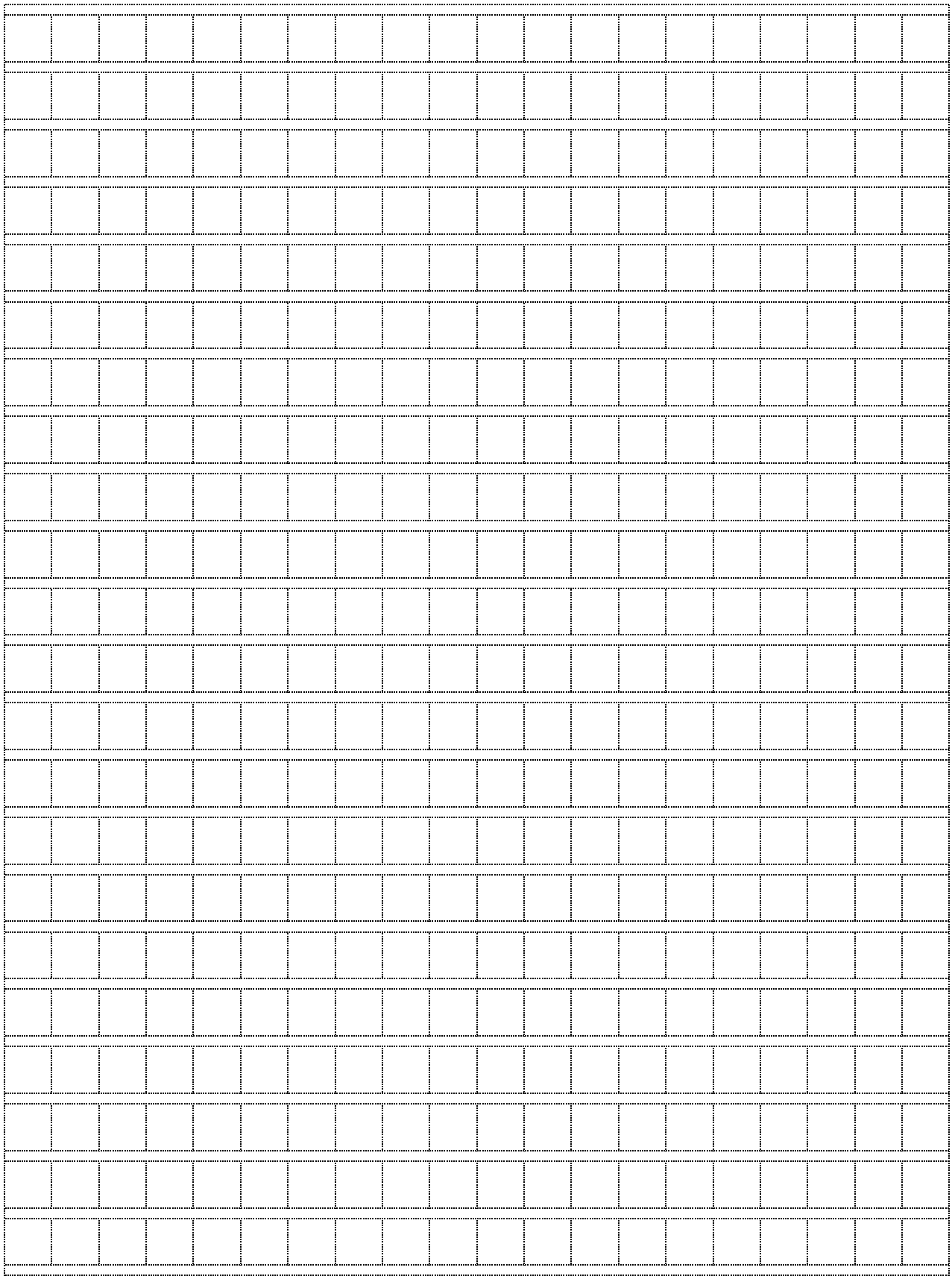
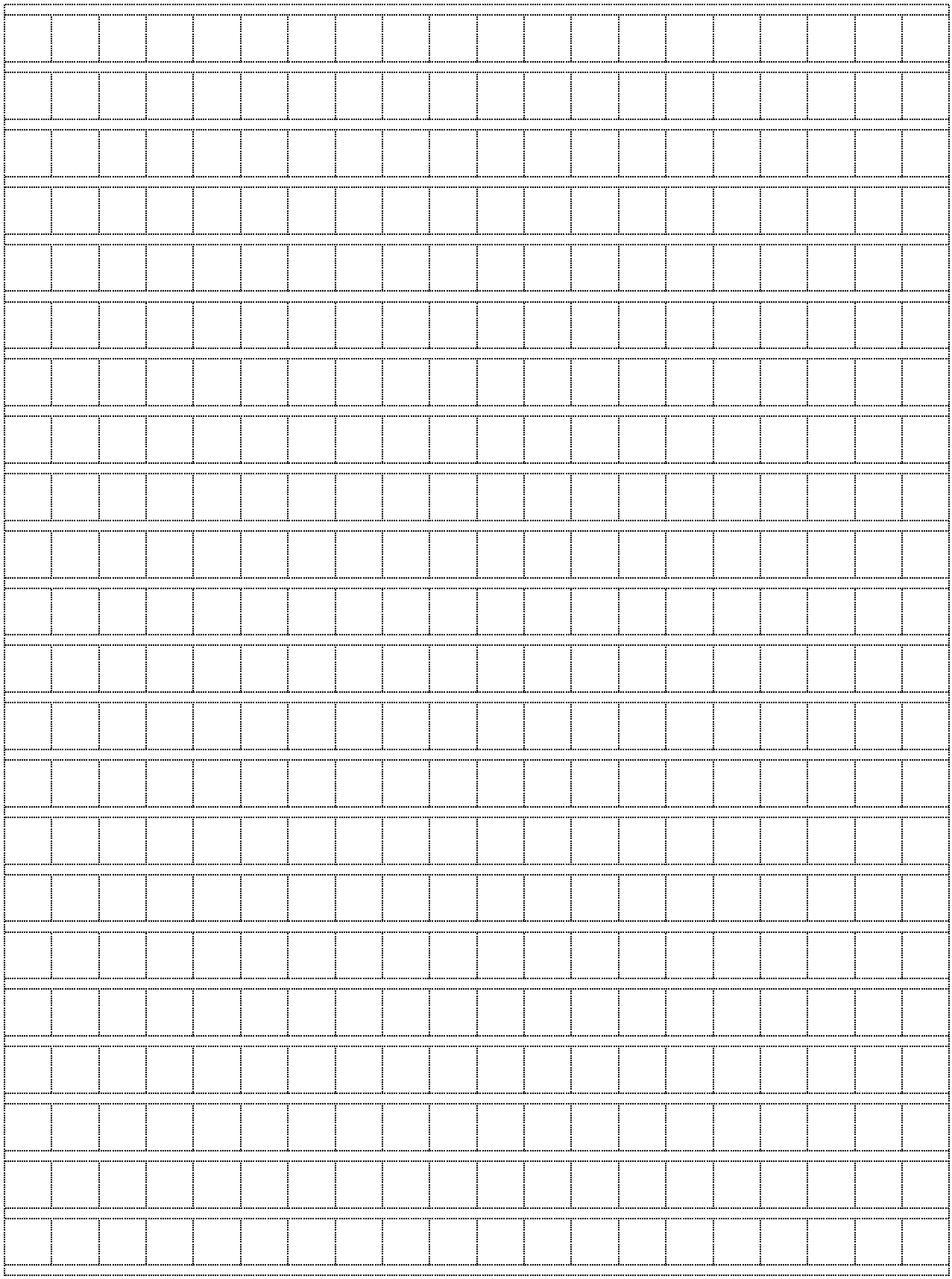
横書き(20×22)



横書き(20×22)



横書き(20×22)



横書き(20×22)