様式第４号

自 己 推 薦 書

自己推薦書（長崎大学医学部医学科学校推薦型選抜ⅡC（宮崎県枠））

氏　名		受験番号	※

長崎大学医学部医学科学校推薦型選抜ⅡC(宮崎県枠)に出願した理由についてあなた自身の経験を踏まえて記述しなさい。さらに「キャリア形成プログラム」を通してどのような学びをし、宮崎の地域医療にどのように貢献するか、記述しなさい。

記入上の注意　①　自筆で記入してください（ワープロ等は不可)。
②　黒ボールペン又は黒インクを使用してください（鉛筆は不可)。
③　※印の欄は記入しないでください。