2025年度 大阪公立大学大阪府指定医療枠特別選抜

受験番号	※

志 望 理 由 書

記入日（西暦）　　年　　月　　日

学部名	医学部	学科名	医学科
フリガナ			
氏名			

1. あなたが大阪公立大学医学部医学科を志望した理由を述べてください。

【800 字以内（句読点含む）】

受験番号	※

30

35

40

2. あなたは、将来「大阪府の地域医療」にどのように寄与できると思うか述べてください。

【400 字以内（句読点含む)】

5

10

15

20

（注）※印欄は記入しないでください。