医 学 部 医 学 科

2019 年度 大阪市立大学推薦入試

様 式 2

※

※の欄は記入しないでください。

志 望 理 由 書

記入日： 年 月 日

志望学部・学科	医 学部	医 学科
フリガナ		
志願者氏名		

1．あなたが大阪市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）】

5

10

15

20

25

30

35

40

２．あなたは、将来「大阪住民の幸福と発展」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