志　望　理　由　書

Statement of reasons for application

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ  氏 名　Name |  | | ※受験番号 Examinee number |
| ※ |
| 学士の学位論文（該当者のみ）  Bachelor’s thesis (Only applicable persons) | 題 目 Title | | |
| 第１志望　教育研究分野  First choice　Desired Research/ Educational Field | |  | |
| 第２志望　教育研究分野  Second choice　Desired Research/ Educational Field | |  | |
| 本教育研究分野を第１志望にした理由を述べてください。  Please tell us why you chose this field of education and research as your first choice. | | | |
| 入学後の研究について記載してください。Please describe your research plans after enrollment. | | | |

（注意/ Notes）

　1　第2志望は教育研究分野名のみ記入してください。（第2志望がない場合は記入不要）

For your second choice, enter only the name of the educational and research field.

(Leave blank if you do not have a second choice.)

2　※印欄は記入しないでください。Do not fill in the ※spaces.

新潟大学大学院医歯保健学研究科博士前期課程（健康科学専攻）メディカルサイエンスプログラム

Niigata University Graduate School of Medicine, Dentistry and Health Sciences

Master's Program of Health Science Medical Science Program