別記様式第3号（第11条関係）

（希望するコース№と区分別科目名を記入）

(新潟大学医歯学総合病院記入欄)

と

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **コース No**  |  | **※受験番号** |   |

 　　　　　　　　　　　　　入 講 志 願 理 由 書

 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

氏名（自署）

 【 志願理由 】

※ 枠以内で記載してください。

|  |
| --- |
|  |