平成　　年　　月　　日

志　願　理　由　書

旧３年　　組　　番 氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

私は、以下の理由により福島県立医科大学＿＿＿＿部＿＿＿＿科への一般公募推薦に志願いたします。