

2025年度 京都大学大学院医学研究科
 医科学専攻（修士課程）

受験番号	
------	--

志 望 理 由 書

(フリガナ) 氏 名		事務欄	
生年月日	(西暦) 年 月 日		
学 士 の 学位論文 題 目	「学士の学位論文」を課されなかった場合は、本欄に「課さない」と記入。		
(医科学専攻修士課程を志望した動機について)			
出願時 の身分	<input type="checkbox"/> 学部学生 (回生) <input type="checkbox"/> 大学院学生 (課程 回生) <input type="checkbox"/> 研究生 (所属等欄にも記入) <input type="checkbox"/> 社会人 (所属等欄にも記入) <input type="checkbox"/> その他 (所属等欄にも記入)	所属等	(研究室・職名等も記入すること。)
			所属先電話番号 () —

注)裏面には何も記入しないこと。ワープロ等で作成したものを貼付してもよいが、必ず該当の枠内に貼付すること。