受験番号	※

※印欄は大学が記入します

2021 年度

北里大学医学部学士入学者選抜試験推薦書

フリガナ		男・女	西暦 年　月　日生（　歳）
被推薦者 氏　名			

推薦理由（人物・性格・意欲・健康・賞罰など具体的に記入してください）

上記の者を貴医学部学士入学志願者として責任を持って推薦いたします。

北里大学医学部長 殿

西暦　　年　　月　　日　推薦者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

被推薦者との関係＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

住　所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電話　　（　　）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

勤務先＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿職名＿＿＿＿＿＿

電話　　（　　）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

2021年度　医学部入学志願者面接票

※印欄は大学が記入します

フリガナ	※受験番号
氏名	

本学志望の動機

自分が誇れること（学業以外のクラブ活動や生徒会活動、地域活動、趣味や特技など）
特筆すべき成果・活躍がある場合は 具体的に記入してください。

（記入上の注意）
＊黒インク（消せるペン以外のボールペン可）を使用し、志願者本人が記載してください。
＊A4サイズ片面で作成してください。
＊訂正する場合は、訂正箇所に二重線を引き、訂正印を押印してください。

北　里　大　学