|  |  |
| --- | --- |
| 受験番号 | 氏名 |
| ※ |  |

所　信　書

○医学部を志した動機及び佐賀県推薦入学特別選抜を志願した理由について、400字程度で記入してください。

【注意事項】

・※の欄は記入しないでください。

・文字の大きさは12ポイントとし、フォントは「ＭＳ 明朝」としてください。

・出願期間内にインターネット出願システムにより提出してください。