受験番号	※

自　己　推　薦　書　2

（山形県の保健医療に貢献するための具体的な目標と実現するための大学での学習や活動）

ふりがな		
氏　名	（姓）	（名）

〈記入上の注意〉

1　※印の欄（受験番号）は、記入しないでください。

2　志願者本人が、自筆で、黒のボールペンで、800字以内で記入してください。