（様式２）

【先進予防】

Advanced Preventive

Medical Sciences

（Form 2）

志 望 理 由 書

Motivation Statement

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| フリガナ  氏名  Full Name |  | 受験番号  Examinee Number |
|  |
| 志望研究分野  Desired　Research Field |  | |
| 本研究分野を志望した理由を述べなさい  Describe your motivation | | |
| 入学後の研究について  Research Plan | | |

金沢大学大学院先進予防医学研究科先進予防医学共同専攻（医学博士課程）

Division of Advanced Preventive Medical Sciences (Doctoral Course), Graduate School of Advanced Preventive Medical Sciences, Kanazawa University.

※パソコン等使用により作成する場合は，本様式に直接又は本様式に準じて別紙（A4版）で作成してください。

\*When preparing this form on a computer, please print directly on this form or separate sheet with the same format (A4 paper).

|  |
| --- |
| 研究業績（論文，学会発表等）があれば記載  Research achievement (if any) |