

和歌山県立医科大学医学振興会記念助成事業  
学生自主海外研究・研修計画 志望理由書

平成 年 月 日

和歌山県立医科大学理事長 様

申請者  
学部・学年  
氏名  
電話番号

印

① 課題名

② グループ構成（該当する場合のみ）

③ 志望理由

※ 備考（特にアピールしたいことがあれば記載してください。）