

受験番号 _____

氏名 _____

(受験番号は大学側で記入します)

※注意事項：自筆で記入する。なお、ボールペンまたは万年筆で記載すること。(鉛筆不可)

記載①

各年度で、あなたが興味を持って取り組んだことについて記入してください。

年度	どのようなことをどのように取り組んだのかを記載
2023年度	
2024年度	
2025年度	

記載②

あなたが思う自分自身の長所と短所を具体的に記入してください。

--

記載③

あなたがこれまでに受けた賞罰（学校内でのものを含む）を記入してください。

--

2026年度東邦大学医学部 同窓生申請書（同窓生子女入試）

（西暦） 年 月 日

東邦大学医学部長 殿

本人氏名： _____ (印)

保護者氏名： _____ (印)

連絡先（電話番号）： _____

東邦大学の建学の精神並びに医学部の教育理念に賛同し、将来、医師として社会に貢献していくことを通して、東邦大学の発展に寄与するという同窓生子女入試の趣旨を理解し、以下のとおり申請します。

同窓生氏名	ふりがな
	(旧姓：)
同窓生卒業年	西 暦 年
志願者 と 同窓生の続柄 (該当するものに○) ※血族2親等まで	志願者からみて 祖父・祖母・父・母・兄・姉・弟・妹・子・孫

※事務使用欄

東邦大学医学部 東邦会	大森学事部 学事課
/	/

2026年度 東邦大学医学部入学試験

誓約書

東邦大学学長殿

私は貴学医学部同窓生子女入試を志願するにあたり、本入試区分が入学確約入試であることを理解し、合格した際は、期日までに入学手続きをとり、入学することを誓約いたします。

西暦 年 月 日

現住所 _____

本人氏名（自署） _____ 印

生年月日（西暦） _____ 年 月 日 生

上記の者に、誓約書のとおり固く遵守させるとともに、誓約書に関する一切の責任を私が引き受けます。

西暦 年 月 日

現住所 _____

保護者氏名（自署） _____ 印

生年月日（西暦） _____ 年 月 日 生

本人との続柄 _____