２０２７年度　東邦大学医学部入学試験 自己アピールシート（同窓生子女入試）

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
2024 年度	
2025 年度	
2026 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。

２０２７年度 東邦大学医学部入学試験 志望理由書（同窓生子女入試）

受験番号：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　　氏　名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

（受験番号は大学側で記入します。）

東邦大学医学部を志望する理由、同窓生子女入試に出願することへの想い、入学後の大学生活の過ごし方、卒業後、医学部同窓生としてどのように大学に貢献していきたいと考えているかをお聞かせください。

２０２７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：　　㊞

保護者氏名：　　㊞

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 （該当するものに〇） ※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
/	/

２０２７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＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿