

## 出願書類チェックリスト

氏名: \_\_\_\_\_

|   | 出願書類                                                                                           | 対象者 | 確認                       |
|---|------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------------------------|
| 1 | 出願確認票(提出用)                                                                                     | 全員  | <input type="checkbox"/> |
| 2 | 推薦書<br><input type="checkbox"/> 厳封されている                                                        | 全員  | <input type="checkbox"/> |
| 3 | 志願理由書(1)<br><input type="checkbox"/> A4サイズで印刷<br><input type="checkbox"/> 受験番号等, 必要事項をもれなく記載した | 全員  | <input type="checkbox"/> |
| 4 | 志願理由書(2)<br><input type="checkbox"/> A4サイズで印刷<br><input type="checkbox"/> 受験番号等, 必要事項をもれなく記載した | 該当者 | <input type="checkbox"/> |
| 5 | 調査書<br><input type="checkbox"/> 厳封されている                                                        | 全員  | <input type="checkbox"/> |
| 6 | 住民票                                                                                            | 該当者 | <input type="checkbox"/> |
| 7 | 奨学金受給意向調査書および福井県キャリア形成卒<br>前支援プラン等適用同意書受理証(大学提出用)                                              | 該当者 | <input type="checkbox"/> |
| 8 | 地域医療への従事意志確約書<br><input type="checkbox"/> 受験番号等, 必要事項をもれなく記載した                                 | 該当者 | <input type="checkbox"/> |
| 9 | 出願書類チェックリスト(本用紙)<br>※確認済の出願書類に☑を入れ, 出願書類と一緒に提<br>出してください。                                      | 全員  | <input type="checkbox"/> |

※詳細は、「学校推薦型選抜Ⅱ(医学部医学科)学生募集要項」を熟読して確認してください。