

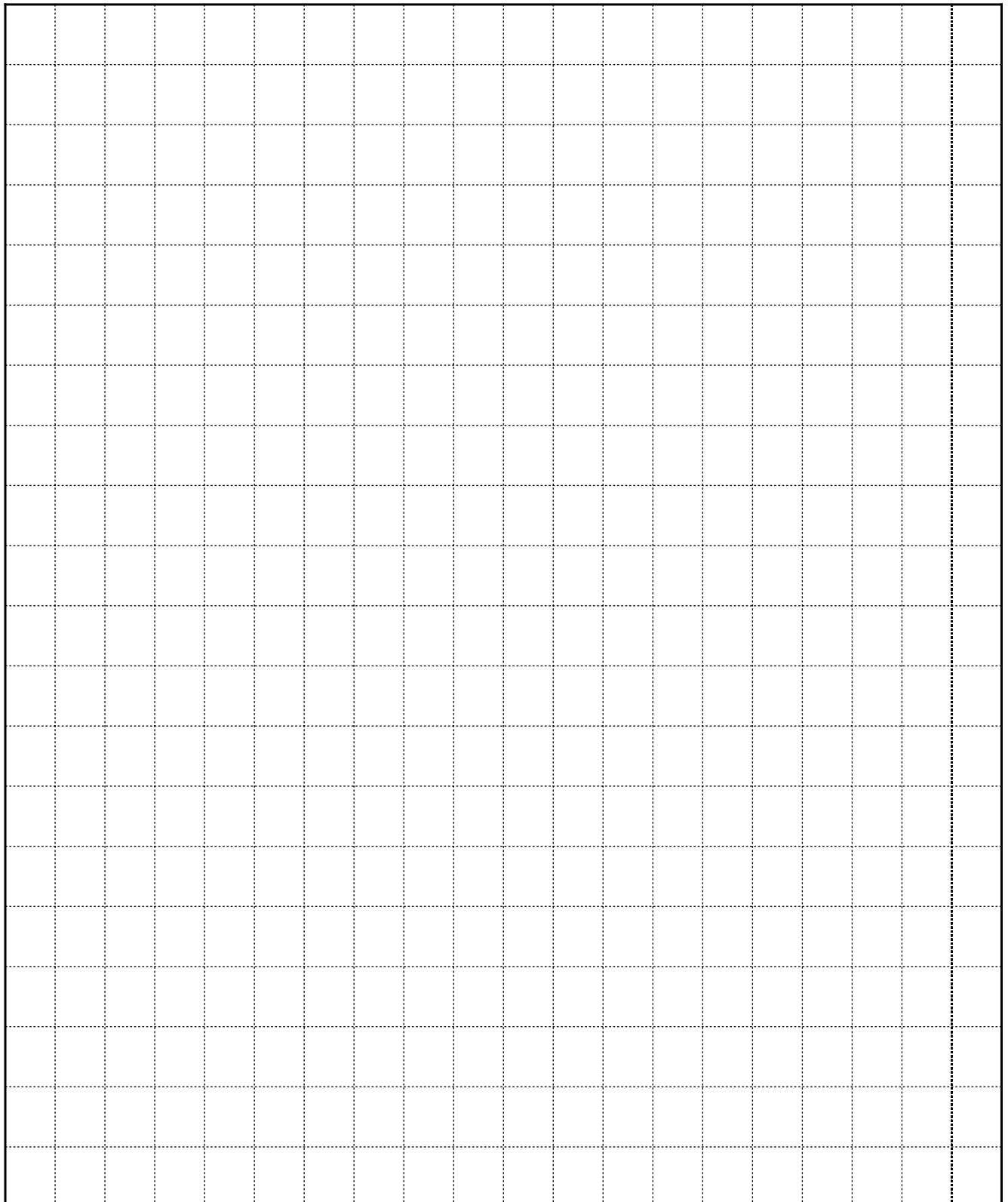
(様式2)

受験番号	※
氏名	

※印欄は記入しないでください。

自己推薦書 (1枚目)

あなたの目指す歯科医療人像(歯科医師・歯学研究者・歯科衛生士)について述べてください。(800字以内)



(この欄は400字)

