

博

（記入不要）

受験番号

**令和７年度 北海道大学大学院保健科学院保健科学専攻（博士後期課程）**

**志 望 理 由 書**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 志望コース及び科目群（教育研究領域） | | | | |  |
| 研究指導を希望する教員名 | | | | | 教員 |
| 志 | 願 | 者 | 氏 | 名 |  |

研究指導予定教員署名欄（必須）

1,000字程度で記入すること。本学院ホームページからダウンロードした書式を用いても良い。