

記

- 2 都道府県地域枠の医学生について（該当に○印）

I 非該当 II 該当 〔 都道府県 〕

- ### 3 採用選考希望日（第二次選考）

	第1回 2025年7月27日(日)
	第2回 2025年7月30日(水)
	第3回 2025年8月 3日(日)

※選考日の希望順に1～3の番号をつけてください。