

## 新潟県地域枠指定校

### 指定市町村希望順位申出票

#### 受験番号

※大学記入

#### 氏名

募集要項記載の指定市町村の希望順位は以下の通りです。

第1希望	佐渡市 (佐渡総合病院)	村上市 (村上総合病院)	南魚沼市 (南魚沼市民病院)
第2希望	佐渡市 (佐渡総合病院)	村上市 (村上総合病院)	南魚沼市 (南魚沼市民病院)
第3希望	佐渡市 (佐渡総合病院)	村上市 (村上総合病院)	南魚沼市 (南魚沼市民病院)

※1 希望する市町村に○をしてください

※2 第2希望以降或いは第3希望が無い場合、記載しなくても構いません。

なお、第2希望以降或いは第3希望の記載の有無による選抜への影響はありません。