

(一般選拔)

# 大学入学希望理由書

(西曆) 年 月 日

- ☐看護学科      ☐リハビリテーション学科（☐理学療法学専攻   ☐作業療法学専攻）  
☐診療放射線学科   ☐臨床検査学科   ☐臨床工学科  
☐医療DXマネジメント学科   ☐共生社会デザイン学科

出願する学科（専攻）に ☒ を付けてください。

|      |   |   |     |            |
|------|---|---|-----|------------|
| フリガナ |   |   | 性別  | 生年月日       |
| 氏名   | 姓 | 名 | 男・女 | (西暦) 年 月 日 |

志望理由を自筆・横書き・400字以内で記入してください（黒のボールペンを使用すること）。

[illegible]

※印欄は記入しないでください。  
※裏面もあります。

|               |  |
|---------------|--|
| クラブ・ボランティア活動等 |  |
|               |  |
|               |  |
|               |  |

| 取得年（西暦） | 月 | 資格・免許 | 取得年（西暦） | 月 | 資格・免許 |
|---------|---|-------|---------|---|-------|
|         |   |       |         |   |       |
|         |   |       |         |   |       |
|         |   |       |         |   |       |

原則、高校在学中に取得した資格とする。