## （社会人選抜）

様式２

※記入しないでください

※

受 験 番 号

# 志 望 理 由 書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふ り が な | | |  | | | 出身学校名 | | |  | | |
| 氏 | 名 | |  | | |
|  | 昭和平成令和 | 年 月 | |  | 高等学校卒 業 |  | 自至  （ | 昭和・平成・令和昭和・平成・令和 | | 年年 | 月月  ） |
| 学歴 | 高等学校卒業程度認定試験（大学入学資格検定）  取得年月日 昭和  （取得予定） 平成 年 月 日  令和  証書番号 | | | | |  |  |  | |  |  |
| 自 | 昭和・平成・令和 | | 年 | 月 |
| （取 | 職歴 | 至 | 昭和・平成・令和 | | 年 | 月 |
|  |  | （ |  | |  | ） |
|  |  | 自至  （ | 昭和・平成・令和昭和・平成・令和 | | 年年 | 月月  ） |
| 職歴 | 自至  （ | 昭和・平成・令和昭和・平成・令和 | | 年年 | 月月  ） |
| １．看護、理学療法、作業療法学科を目指す理由 | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |

裏面も記入してください。

|  |
| --- |
| ２．本学を志願する理由 |
|  |
| ３．本学で学びたいこと・実現したいこと |
|  |
| ４．卒業後の希望進路 |
|  |

自筆、もしくはパソコン等で作成または、作成したものを貼付しても差し支えありません。また、その際は10.5 pt ～12 pt で作成してください。