

※受験番号

## CBH (community-based healthcare) レポート

記載年月日(西暦)

年

月

日

\_\_\_\_\_  
高等学校\_\_\_\_\_  
科

氏名 \_\_\_\_\_

地域医療への熱意を含む志望理由、卒後の展望の内容について記載すること

【志望理由】

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

裏面につづく  
(A4 サイズ・両面印刷)

# 保健衛生学部

ふじた独創入学試験 C

※印欄には記入しないでください。

※受験番号

氏名

## 【入学後に学びたい内容】

---

---

---

---

---

---

---

---

## 【卒業後を見据えた目標】

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

(A4 サイズ・両面印刷)

手書きの場合は、黒ボールペンにて枠内に収まるよう作成してください（パソコン入力による作成も可）。  
所定の様式の改変、追加は行わないでください。  
両面印刷して用紙1枚で提出してください。

藤田医科大学