

保健衛生学部

ふじた独創入学試験 A・B

推薦入学試験

一般公募制 [専願] [併願]
専門高校 (看護) ・ 指定校

特別入学試験

MOU 指定校

※印欄には記入しないでください。

※受験番号

志 望 理 由 書

記載年月日 (西暦)

年

月

日

高等学校

科

氏名

【志 望 理 由】

【入学後に学びたい内容】

【卒業後を見据えた目標】

手書きの場合は、黒ボールペンにて 1 枚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)。

A4 サイズで印刷して提出して下さい。また、所定の様式の改変、追加は行わないでください。