

受験 番号	※
----------	---

大学入学希望理由書

フリガナ											
氏 名											
性 別	男・女	生年月日	年	月	日 (満 歳)						
現 住 所	〒	-	電話番号 ()				-				
学 校 名	都・道 府・県	国・都・道 府・県・市 立	高 等 学 校 中等教育学校								
	昭和 平成 令和	年 月	卒 業 卒業見込	課 程 課程に○印を 付けてください	全日制	定時制					
			通信制	その他							
	高等学校卒業程度認定試験等 昭和・平成・令和 年 月 合格・合格見込										
学 部	志望する学部に○印を付けてください。										
	○	看護学部				○	教育学部				
審 査 日 (試験日)	受験を希望する試験日に○印を記入してください。										
	○	総合型選抜 (A日程)				2020年10月10日 (土)					
	○	総合型選抜 (B日程)				2020年11月14日 (土)					
	○	公募制選抜 (A日程)				2020年10月31日 (土)・11月1日 (日)					
	○	公募制選抜 (B日程)				2020年12月13日 (日)					

- 注1 ※欄は本学で記入します。
- 2 活動実績、取得資格、記録などを証明する書類がある場合は、コピーを提出してください。
- 3 記入された個人情報は、総合型選抜・公募制選抜に使用し、本人の承諾なしに第三者へ提供することはありません。

1 志望動機〔本学を志望する理由を記入してください。〕

2 アピールポイント〔あなたの活動状況や成果について記入してください。〕

特技・部活動・生徒会活動・クラス活動・ボランティア活動など

(2) 取得資格