

※社会人特別選抜試験・帰国生徒特別選抜試験・外国人留学生特別選抜試験

志願理由書②

フリガナ

氏名 _____ 男・女

志望する学部・学科・専攻に○印をつけてください。

	植草学園大学 発達教育学部 発達支援教育学科
	植草学園大学 保健医療学部 リハビリテーション学科 理学療法学専攻
	植草学園大学 保健医療学部 リハビリテーション学科 作業療法学専攻

[注意] 黒のボールペンを使用し、本人の自筆で記入してください。

履歴（高等学校等及び最終学校卒業から現在までを記入してください。）

西暦 年 月	国・公・私立	高等学校 卒業
西暦 年 月	国・公・私立	入学
西暦 年 月		卒業（見込）・退学（予定）
西暦 年 月～ 年 月		
西暦 年 月～ 年 月		
西暦 年 月～ 年 月		

●本学（学科・専攻）を志望した理由を記入してください。

●あなた自身の将来像と、そのために努力すべきことについて記入してください。
