

※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・外国にルーツをもつ生徒特別選抜試験

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
	植草学園大学 看護学部 看護学科

[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。

Blank handwriting practice paper with horizontal dotted lines.

- 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。
