

群馬医療福祉大学・群馬医療福祉大学短期大学部 学校推薦型選抜志望理由書

※志望理由書は
点線にて切り
離して下さい。

※ 受験番号	志望専攻 <small>(第一志望のいずれかに○印をつける。第二志望がない場合は○印をつける必要はありません。)</small>	第1志望	第2志望	氏名	フリガナ
		社会福祉 ()	子ども () 医療福祉<短大>()		
		子ども ()	社会福祉 () 医療福祉<短大>()		
		臨床検査学 ()	臨床工学 ()		
		臨床工学 ()	臨床検査学 ()		
		看護 ()			
		理学療法 ()	作業療法 ()		
		作業療法 ()	理学療法 ()		
		医療福祉<短大>()			

本人自筆のこと

●志望理由を述べなさい。

最終学歴 <small>学校名を記入すること</small>	(西暦) 年 月 日 卒業見込・卒業
--	--------------------

※ は本学で記入