※印欄は、大学で記入します。

|  |  |
| --- | --- |
| 受験番号 | ※ |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | ふりがな |  |
| 氏名 |  |
| 志　望　理　由　書 | | | |
| 志望学部・学科（あてはまるものに☑してください）  □　リハビリテーション学部　理学療法学科  □　リハビリテーション学部　作業療法学科 | | | |
| 本学への入学を志望する理由、ならびに本学卒業後の自己の将来の夢について記入してください。 | | | |
|  |  | | |

（注）自筆の場合、鉛筆・ボールペンいずれも可。

（注）パソコン等で入力する場合、フォントサイズは問いませんが、様式は加工しないでください。