受験番号:記入不要

年 月 日

大阪医療大学長 殿

志 望 理 由 書

| 氏 | 名 | | | | | |
|---|------------------|---|---|-------|----|--|
| | | 白 | F | 月 | 日生 | |
| 志 | 志望学科にチェックしてください。 | | | | | |
| | □理学療法学科 | | | □看護学科 | | |

志望学科のアドミッションポリシーを理解した上で、志望理由書を書いてください。

| 1.本学への入学を志望する理由を述べてください。200 字程度 |
|-------------------------------------|
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| 2.希望する医療職を志望する理由を述べてください。200 字程度 |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| Ψ田のド → ∞ √ た田 , マーナ L だ訂 1 1 マノギン , |

※黒のボールペンを用いて、本人が記入してください。