
入学志望動機書・自己推薦書

黒のボールペンでご記入ください。
訂正箇所は必ず二重線で消して、訂正印を押してください。修正液やテープでの訂正は認められません。

氏名

1. 本学への入学を志望する動機を述べてください。

2. 希望する医療職を志望する理由および本学卒業後の目標(将来の夢)を述べてください。

3. 高校時代や今までに打ち込んだことを述べてください。
