

志願理由書

A 票

フリガナ																			
氏名																			

受験番号※

※受験番号は記入しないこと。

●学校内の活動（委員会活動、部活動、総合的な学習の時間等）・学校外の活動（ボランティア活動や職業体験等）において、自身が主体的に取り組んだ経験や他者と協働して取り組んだ経験を挙げて下さい。そのうち**1つ選び、そこから得た学びについて記述して下さい。**

●本学を志望する理由について記述して下さい。

●本学でどのようなことをどのように学びたいか、具体的に記述して下さい。

●卒業後、社会人としてどのように活躍し社会に貢献したいと考えているか、記述して下さい。

B 票

受験番号※

推 薦 書

※受験番号は記入しないこと。

令和 年 月 日

千葉県立保健医療大学長 様

学校名

学校長名

印

下記の者は貴学学校推薦型選抜の適格者と認め、推薦いたします。

記

フリガナ	
志願者氏名	
生年月日	昭和・平成 年 月 日生
志願学科 ・専攻	学科 専攻
令和 年 月	卒業見込

1. 推薦理由

[illegible]

2. 学業

3. 人物

4. 課外活動

5. 健康状況・その他

速 達

2 6 1 - 0 0 1 4

千葉県美浜区若葉二丁目十番一号

千葉県立保健医療大学

学生支援課 行

書留速達

入学願書在中

推 薦

志願学科・専攻		
差出人 (志願者)	氏名	
	住所	

【書類チェック表】

・封筒に入れた書類にチェックして下さい。

提出書類	A 票	B 票	調査書	住民票※	戸籍抄本・謄本※
確認欄	☐	☐	☐	☐	☐

※該当する者のみ