2027年度 **日本医療科学大学〈学校推薦型選抜　指定校〉**

志　望　理　由　書

受験番号	※記入しないでください

フリガナ		志望　学部・学科・専攻	
氏　　名		保健医療学部	学科
			専攻

・志望動機、本学で学びたい内容、卒業後を見据えた目標を600字以内で記入してください。
・黒のペン又は黒のボールペンを使用し、志願者が自筆で記入してください。

300

600