※志望理由書は
点線にて切り
離して下さい。

群馬医療福祉大学・群馬医療福祉大学短期大学部

学校推薦型選抜志望理由書

※ 受験番号	志望専攻 （第一志望のいずれかに○印をつける。第二志望がない場合は○印をつける必要はありません。）	第１志望	第２志望	氏名	フリガナ
		社会福祉（　）	子ども（　） 医療福祉〈短大〉（　）		
		子ども（　）	社会福祉（　） 医療福祉〈短大〉（　）		
		臨床検査学（　）	臨床工学（　）		
		臨床工学（　）	臨床検査学（　）		
		看護（　）			
		理学療法（　）	作業療法（　）		
		作業療法（　）	理学療法（　）		
		医療福祉〈短大〉（　）			

本人自筆のこと

●志望理由を述べなさい。

最終学歴 学校名を記入すること	（西暦）　　年　　月　　日　卒業見込・卒業

※ は本学で記入