

受験番号※

25 一般

※印の欄には何も記入しないでください

2025(令和7)年度 神奈川県立保健福祉大学 一般選抜 志願理由書

志願する 学科・専攻	学科	※1 専攻	※2 日程	前期 後期
---------------	----	----------	----------	----------

※1 専攻は、リハビリテーション学科志願者のみ記入してください。

※2 該当する日程を○で囲ってください。(両日程とも同学科専攻で出願する場合、両方○で囲い、1枚の提出で出願できます。)

志願者氏名	フリガナ	
	氏名	

テープ
写真貼付欄

正面上半身・無帽・背景なし・
出願前3か月以内に撮影した
3枚同一のもの
縦4cm×横3cm
のり付けして、上部を
テープでとめてください

あなたが上記学科・専攻を志願する理由について簡潔に記入してください。

※志願者本人が自筆(黒のペンまたはボールペン)で枠内に記入してください。消せるボールペンは使用できません。