

秋田看護福祉大学
 医療福祉学科 編入学試験
 「志望理由書」
 (推薦・一般編入学)

受験番号	受付日

ふりがな	生年月日 (年齢)		性別
氏名	昭・平 年 月 日生 (歳) ※令和6年4月1日現在		男・女
ふりがな	〒 -		
現住所	TEL () 携帯 ()		
連絡先 <small>※現住所と同じ場合は記入不要。</small>	〒 - TEL ()		
試験区分	推薦編入学・一般編入学A・一般編入学B (いずれかを○で囲んでください)		
父母等	ふりがな	続柄	電話番号
	氏名		() 携帯 ()
	現住所	〒 -	
学歴 <small>在学中の場合は、学校名も記入してください。</small>	学 校 名		在学期間 (自～至)
	高等学校 科		年 月～ 年 月
			年 月～ 年 月
職歴 <small>就職した経験がある方のみ (就学中のアルバイトは含みません)。</small>	勤 務 先		勤務期間 (自～至)
			年 月～ 年 月
			年 月～ 年 月
免許・資格	免 許 ・ 資 格		取 得 年 月
			年 月
			年 月
趣味・特技	性 格		

<p>志望理由</p>	
<p>現在までで最も力を入れた活動</p>	
<p>自分自身が思い描く秋田看護福祉大学を卒業してからの将来像</p>	
<p>入学後の希望取得資格</p>	<p>社会福祉士 精神保健福祉士 介護福祉士 (希望する取得資格に○をしてください)</p>

- ※ 本志望理由書は、入試以外の目的で使用することはありません。また、返却いたしませんのでご了承ください。
- ※ 記入欄の不足する箇所がある場合は、A4版サイズ用の紙に記入の上、一緒に提出してください。