※

川崎リハビリテーション学院　学院長　殿

□ リハビリテーション学院特別選抜前期
□ リハビリテーション学院特別選抜後期

令和8年　　月　　日 記入

志 望 理 由 書

フリガナ		大学等	川崎リハビリテーション学院
氏 名		学　科	□理学療法学科　　□作業療法学科

●志望動機、入学後の抱負、将来の目標等について記入してください。

注 1. 該当する□にチェックを入れてください。
注 2. ※印欄は記入しないでください。