学校推薦型選抜前期＜指定校推薦＞

※

川 崎 医 療 福 祉 大 学　学　長 殿
川 崎 医 療 短 期 大 学　学　長 殿
川崎リハビリテーション学院　学院長 殿

令和8年　　月　　日 記入

志 望 理 由 書

フリガナ		大学等	☐ 川崎医療福祉大学 ☐ 川崎医療短期大学 ☐ 川崎リハビリテーション学院
氏　名		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。
注 3. 志望理由書は、全て自筆で記入してください。