学校推薦型選抜前期＜有資格＞

※

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５年 　　月　 　日　記入

 自　己　推　薦　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、将来への抱負、自己アピール等自由に記入してください。

|  |
| --- |
|  |

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。