

# 志 望 理 由 書

※

記入日：西暦 年 月 日

選抜区分 (○印を付ける)	学校推薦型選抜			注：特待生選抜受験の有無にかかわらず、必ずいずれかの選抜区分に○印をつけてください。
	一般	指定校	附属優先	
特待生選抜の受験 (○印を付ける)	する ・ しない			
志望学科 (○印を付ける)	健康栄養学科			国際コミュニケーション学科
	こども発達学科			看護学科
	地域未来学科			リハビリテーション学科 理学療法学専攻
	国際教養学科			リハビリテーション学科 作業療法学専攻
フリガナ				高等学校  高等学校
氏名				
生年月日	西暦	年	月	日生  西暦 年 月 日 卒業・卒業見込

北海道文教大学 学長 様

**志望理由**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

※印欄は記入しないでください。