D

社会人特別選抜

※記入不要

年　　月　　日

関西医療大学長　　殿

志　望　理　由　書

氏　名	
	年　　月　　日生

高等学校卒業後の経歴（学歴・職歴とも詳細に記入すること）	
年　　月	高等学校卒業
年　　月	
年　　月	
年　　月	
年　　月	
年　　月	

志望学科のアドミッションポリシーを理解した上で、志望理由を書いてください。

※ 黒または青のボールペンを用いて、本人が記入してください。