	※大学記入欄
受験番号	

令和6年度 福島県立医科大学保健科学部 志 願 理 由 書

志願する学科を○で囲んでください。

理学療法学科 ・ 作業療法学科 ・ 診療放射線科学科 ・ 臨床検査学科

高等学校名					
志願者氏名					
生年月日	平成		年	月	日生
性 別		男		女	(該当を○で囲む)

(記入上の注意点)

横書き800字以内で記入してください。本学を希望する理由、入学後に学びたい内容とその理由、将来への抱負・夢(卒業後を見据えた目標)を内容に含むこととし、特技と趣味について記載しても構いません。

◎受験者本人が自筆で記入してください。

						۰,	,,,,,	ייייי	-	/ \/ L	\ p /T`	
100字												
100子												
200字												
300字												
200 十												

I										
400字										
500字										
600字										
700字										
800字										

志願者氏名	
心源有以有	

※大学記入欄

受験番号