

学校推薦型選抜Ⅰ・Ⅱ

社会人対象選抜／帰国生徒対象選抜

群馬県北部地域対象特別選抜

出願書類 ⑥「志望理由書」

- A4判用紙（片面）で印刷し、志願者自筆で必要事項を記入してください。
- 社会人対象選抜出願者のみ
最終ページを印刷し、最終学歴または職歴を記入して、提出してください。

受験番号

※記入しないでください。

●志願者情報

フリガナ						
氏名						
生年月日	西暦	年	月	日	年齢	歳

●出願要件

該当するものを○で囲んでください。

①	大学・短期大学を卒業した者、又は2025年3月卒業見込みの者。
②	専修学校（専門課程）の医療・福祉系学科を卒業した者、又は2025年3月卒業見込みの者。
③	下記（ア）～（ウ）のいずれかに該当し、入学時（2025年4月1日）に年齢満21歳に達し、就労経験を2年以上有する者。 （ア）高等学校もしくは中等教育学校を卒業した者、又は2025年3月卒業見込みの者。 （イ）通常の課程による12年の学校教育を修了した者、又は2025年3月修了見込みの者。 （ウ）学校教育法施行規則第150条の規定により、高等学校を卒業した者と同等以上の学力があると認められる者、又は2025年3月31日までにこれに該当する見込みの者。

●最終学歴について

大学	学部	学科						
短期大学								
学校								
西暦	年	月入学	～	年	月	卒業見込	・	卒業

●職歴について

(西暦)年 月	勤務先等
年 月 ～ 年 月	
年 月 ～ 年 月	
年 月 ～ 年 月	
年 月 ～ 年 月	
年 月 ～ 年 月	