志　願　理　由　書

|  |  |
| --- | --- |
| 受験番号 | ※ |

注：※印の欄は、記入しないこと。

氏名（自署）

以下の理由により茨城県立医療大学　　　　　　　　　　学科への入学を志願いたします。

(字数：700～800字程度)

＊当該様式は、パソコン等で作成してもさしつかえありませんが、様式の改変は行わないでください。