

つくば国際大学 医療保健学部
2025年度 総合型選抜 志望理由書

受験する入試区分を○で囲む

総合型選抜により、つくば国際大学へ入学を希望する方は、この志望理由書に必要事項を記入ください。
この志望理由書は、総合型選抜の必要書類と併せて、市販の角2サイズの封筒に入れて提出してください。

| | |
|------|---|
| 入試区分 | <input type="checkbox"/> 1期 <input type="checkbox"/> 2期 <input type="checkbox"/> 3期 <input type="checkbox"/> 4期 |
| ※ | |

| | | | | | | | | |
|--|--------------------|---|-----------------------|-----|-----|----|--------------|---|
| ふりがな 氏名 | ----- | | | 男・女 | | | | |
| | 生年月日（西暦 | | 年 | 月 | 日生） | | | |
| 住所 | 〒 | — | TEL | — | — | 携帯 | — | — |
| 出身学校 | 国都道府 立 縣市町私他 | 立 | 高等学校 中等教育学校 （科） | 西暦 | 年 | 月 | 卒業見込 （卒業） | |
| 志望学科（○で囲んでください） | | | | | | | | |
| 1. 理学療法学科 2. 看護学科 3. 保健栄養学科 4. 診療放射線学科 5. 臨床検査学科 6. 医療技術学科 | | | | | | | | |
| 本学について関心をもったことは何ですか。該当する数字を○で囲んでください。 （複数選んでも結構です） | | | | | | | | |
| 1. カリキュラム 2. 資格取得 3. 学校行事 4. 就職状況 5. 施設・設備 6. 校風 7. その他（ | | | | | | | | |
| 本学科を志望する理由を記入してください。 | | | | | | | | |
| ----- ----- ----- ----- ----- ----- ----- ----- ----- ----- | | | | | | | | |

記入上の注意
・黒インク又はボールペンにより本人が記入してください。
・裏面へ続けてください。
・※印には記入しないでください。

