学校推薦型選抜入学試験【指定校制】

2027年度

志　望　理　由　書

受験番号	* 記入しないでください

札幌保健医療大学

在籍校		氏　名	

①本学志望の動機　②将来の希望　を600字程度にまとめ、記入してください。

（600字）

黒ボールペンで記入してください。

（25×25）