

学校推薦型選抜入学試験【指定校制】

受験番号	* 記入しないでください
------	--------------

記入しないでください

2026年度

志望理由書

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。			

黒ボールペンで記入してください。

 (25×25)