

令和8年度

飯田短期大学

受験番号

入学希望理由書

(専攻科特別進学枠入試・自己推薦入試・社会人特別選抜入試)

以下枠内の必要事項を記入(入試名称、学科・専攻には口を入れる)のうえ、入学を希望する理由を横書き・自筆で800字程度にまとめてください。

記入に際しては、鉛筆(シャープペンシル)の使用も可能です。

フ リ ガ ナ	
氏 名	
入 試 名 称	<input type="checkbox"/> 専攻科特別進学枠入試 [<input type="checkbox"/> 地域看護学専攻(保健師)希望 <input type="checkbox"/> 助産学専攻(助産師)希望] <input type="checkbox"/> 自己推薦入試 <input type="checkbox"/> 社会人特別選抜入試
学 科 ・ 専 攻	<input type="checkbox"/> 生活科学学科 (<input type="checkbox"/> 生活科学専攻 <input type="checkbox"/> 介護福祉専攻 <input type="checkbox"/> 食物栄養専攻) <input type="checkbox"/> 幼児教育学科 <input type="checkbox"/> 看護学科

[illegible]

