

# 令和8年度

飯田短期大学

受 驗 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□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

800 字