大学入学共通テスト利用選抜入学試験

2024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・出身校	高等学校	氏　名	

①本学への志望動機について（200字）

②専門職者（看護師・保健師・管理栄養士）を目指す動機（200字）

③専門職者（看護師・保健師・管理栄養士）としての将来の希望（200字）

黒ボールペンで記入してください。