2020年度

志　望　理　由　書
（特別選抜入学試験）

受験番号	*

札幌保健医療大学

出身校	高等学校	氏　名	

①本学志望の動機　②将来の希望　を600字以内にまとめ、記入してください。

（600字）

（25×25）