

つくば国際大学 医療保健学部
2027年度 総合型選抜 志望理由書

受験する入試区分を○で囲む

総合型選抜により、つくば国際大学へ入学を希望する方は、この志望理由書に必要事項を記入ください。
この志望理由書は、総合型選抜の必要書類と併せて、市販の角2サイズの封筒に入れて提出してください。

入試 区分	1期 2期 3期 4期
※	

ふりがな 氏 名	----- 男 ・ 女				
	生年月日（西暦 年 月 日生）				
住 所	〒 -----	TEL -----	携帯 -----		
出身学校	国都道府 立 高等学校 県市町私他 中等教育学校 西暦 年 月 卒業見込 (科) (卒業)				
志望学科（○で囲んでください）					
1. 理学療法学科 2. 看護学科 3. 保健栄養学科 4. 診療放射線学科 5. 臨床検査学科 6. 医療技術学科					
本学について関心を持ったことは何ですか。該当する数字を○で囲んでください。 （複数選んでも結構です）					
1. カリキュラム 2. 資格取得 3. 学校行事 4. 就職状況 5. 施設・設備 6. 校風 7. その他（ ）					
本学科を志望する理由を記入してください。					
----- ----- ----- ----- ----- ----- ----- ----- -----					

記入上の注意 ・ 黒インク又はボールペンにより本人が記入してください。
 ・ 裏面へ続けてください。
 ・ ※印には記入しないでください。

This image shows a full page of white paper with horizontal dashed lines, typical of primary-ruled notebook paper. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings present.

[illegible]