（様式3）

受験番号	

※太枠内は記入しないでください。

自己推薦書

※自己推薦入学または社会人特待生入学で出願する者のみ記入してください。

私は貴校の教育を受ける要件を
充たしており、自己推薦いたします。

志望学科	理学療法学科
フリガナ	
氏　　名	

自己 PR 及び本校志望動機を 400 字以内で記述してください。

※題名は書かずに１行目から黒のペンまたはボールペンで横書きで記入してください。　西暦　　年　　月　　日

100

200

300

400

キリトリ線