受験生記入用

※**受験番号(大学記入欄)**

**リハビリテーション学部 総合型選抜・学校推薦型選抜用**

**志望動機書**

星城大学 学長 様

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ | | |  | | | | | | | | | 生年月日 | | | | | | | |
| 氏名 | | |  | | | | | | | | | 西暦 年 月 日 | | | | | | | |
| 出身高等学校 | | | 都 ・ 道 ・ 府 ・ 県  　　　　　立 　　　　　　高等学校  全日制 ・ 定時制 ・ 通信制 課程　　　　　　　　　　　　　科 ・　　　 　　　　　　　コース  西暦 年 月 日 卒業 ・ 卒業見込 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 志望する専攻  該当する専攻に  ◯を付けてください。 | | | 第 １ 志望 　理学療法学専攻　 　・ 　作業療法学専攻  第 ２ 志望 　理学療法学専攻 　・ 　作業療法学専攻  ※指定校推薦入学試験の場合は、第１志望のみ◯を付けてください | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 下記の設問 について350 ～ 400字でまとめなさい。（横書き）  問：本学の学部(専攻)を志望した理由及び、今までの経験を踏まえて、本学部、5つのアドミッションポリシーの中から  自分が優れていると思うものについて記載しなさい。  【リハビリテーション学部のアドミッションポリシー】  ①高い目的意識のある人　②強い意志のある人　③実践力のある人　④探求心のある人　⑤人間性豊かな人 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

100

200

300

400

360

※必ず黒ボールペンにてご記入ください。