【看護栄養学部】

令和２年度　長崎県立大学

# 志　望　理　由　書

| 氏　名 | |
|---|---|

| 受験番号 | ※ |
|---|---|

志望学科（志望学科に○印を付けてください）

| １　看護学科 | ２　栄養健康学科 |
|---|---|

| あなたが上記学科を志望する理由について記入してください。 |
|---|
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

（注）１．※欄は記入しないでください。
　　２．志願者本人が自筆（黒色のボールペン）で記入してください。
　　３．１枚以内にまとめてください。