

令和4年度 長崎県立大学
志望理由書

| | |
|----|--|
| 氏名 | |
|----|--|

| | |
|------|---|
| 受験番号 | ※ |
|------|---|

※欄は記入しないでください。

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. 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。
2. 1枚以内にまとめてください。