看護栄養学部

令和５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。