志　望　理　由　書

令和６年度　愛媛県立医療技術大学

【助産学専攻科入学試験】

受験番号	※

志望理由及び将来の抱負等について書いてください。

フリガナ		入試区分	□　地域枠（本学枠） □　地域枠（本学枠以外） □　一般枠（本学枠） □　一般枠（本学枠以外）
氏　　名			

修了後は愛媛県内の医療機関等で就業いたします。 □

＊地域枠で出願する方は、□に✓を記入してください。

（記入上の注意）

1　該当する入試区分の□に✓してください。

2　入学志願者本人の自筆（パソコンでの入力不可）により、黒色のボールペン又は万年筆（インク）で記入してください。

3　※欄には何も記入しないでください。