

志願理由書 (医学部保健医療学科
リハビリテーション学専攻用)

フリガナ		志望学部	医学部	受 験 番 号
氏 名		志望学科	保健医療学科 リハビリテーション学専攻 () コース	※

- 1 名古屋市立大学医学部保健医療学科リハビリテーション学専攻の学校推薦型選抜に志願した理由について、志願者の自筆で500字以内（横書き）で記入してください。
- 2 記入する際は、黒インク又は黒のボールペンを使用してください。 ※は記入しないでください。

[illegible]