様式１

2020年度 国際医療福祉大学

入試区分共通

志　願　理　由　書

年　　月　　日

フリガナ	
氏　　名	

※志願者が自筆で濃くはっきりと記入してください。
※必ず１枚にまとめてください。文字数・文章量の指定はありません。

5行
10行
15行
20行
25行