

2024(令和6)年度入学者選抜

## 大阪歯科大学 看護学部 志望理由・学修計画書

ふりがな 氏名	
生年月日(西暦)	年 月 日
在籍(出身)高等学校名	高等学校

選抜区分	該当するものに○
総合型選抜	<input type="radio"/>
特別選抜(ファミリー推薦制)	<input type="radio"/>
学校推薦型選抜(指定校制)	<input type="radio"/>

## (注意事項)

1. 本紙を含む4枚に、氏名(ふりがな)、生年月日(西暦)、在籍(出身)高等学校名を記入し、加えて、本紙には受験する選抜区分に○印を記入してください。
2. A4 サイズで印刷(片面印刷)した本用紙に、出願者本人の自筆で横書き、黒色の消えないボールペンを使用し、楷(かい)書で記入してください。
3. 設問は全部で 3 問です。全ての用紙に氏名を記載してください。
4. 提出は表紙(本紙)を含めた計 4 枚をほかの出願書類と同封のうえ、出願期間内に郵送してください。





