

年 月 日

印

フリガナ			
志願者名			
志望区分 志望する学部・学科に☑ （複数選択不可）	歯学部	歯学科（専願）	☐
		歯学科（併願）	☐
	医療保健学部	口腔保健学科（専願）	☐
		口腔保健学科（併願）	☐
		口腔工学科（専願）	☐
		口腔工学科（併願）	☐
	看護学部	看護学科（専願）	☐
		看護学科（併願）	☐
推薦理由※：			
記載責任者（ ）			

※志望する学部・学科のアドミッション・ポリシーに対応する志願者本人の学習歴や活動歴に基づいて、「学力の三要素」（①知識・技能、②思考力・判断力・表現力、③主体性を持って多様な人々と協働して学ぶ態度）に関する評価を含んだ内容で記入してください。