**令和８年度　福島県立医科大学別科助産学専攻入学試験**

|  |  |
| --- | --- |
| 受験番号 | ※ |

**D**

**志　望　理　由　書**

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな  氏　　名 |  |

|  |
| --- |
| 別科助産学専攻を志望する理由を書いてください。（400字程度） |
|  |

(裏面に続く)

|  |
| --- |
| 入学後、どのような学生生活を送りたいかについて書いてください。（600～800字程度） |
|  |

注) １　本用紙に記入するか、パソコン等（文字サイズは12ポイント、明朝体）で作成してください

（ただし、氏名は自筆）。様式は、本学ホームページを参照してください。

　 ２　横書きにしてください。

　 ３　※欄は記入しないでください。