受験番号※	

※印の欄には何も記入しないでください

25私費

2025（令和7）年度 神奈川県立保健福祉大学 特別選抜（私費外国人留学生）志願理由書

志願する学科・専攻	学科　　専攻 (専攻は、リハビリテーション学科志願者のみ記入してください。)

志願者氏名	フリガナ	
	氏　　名	

テープ
写真貼付欄
正面上半身・無帽・背景なし・出願前3か月以内に撮影した3枚同一のもの
縦4cm×横3cm
のり付けして、上部をテープでとめてください

1. これまでの学歴や経歴を記入してください。

※志願者本人が自筆（黒のペンまたはボールペン）で枠内に記入してください。消せるボールペンは使用できません。

受験番号※	

※印の欄には何も記入しないでください

2.あなたが表面に記載した学科・専攻を志願する理由について記入してください。

3.あなたは私費外国人留学生として、これまでの経験（日本国外での経験を含む）を本学の学びの中でどのように生かしたいと考えますか。記入してください。