

受付番号 ※

(注)※印は記入しない



大学入学志望理由書

ふりがな		生年月日(西暦)	年 月 日生
氏名		年齢 ※2024年4月1日現在	歳
志望学部学科 (領域・コース)	(芸術学部 芸術学科) (領域) (コース) *	(教育学部 子ども学科)	
連絡を受けること ができる電話番号	TEL () - (本人) *	(保護者等)(続柄:)	
出願資格 (出身学校)	立	学校	
	卒業年月(西暦) 年 月	科	コース
出願資格 ※3年次編入学は こちらも記入	立	(卒業) (卒業見込) (検定合格(高認等)) *	
		(大学(短大)(高等専門学校)(専修学校)) *	
	(西暦) 年 月	学部	科・課程
		(卒業) (卒業見込) (2年修了・見込) *	

* 該当項目を囲み、必要箇所をご記入ください。

■ 本学（本学科・領域・コース等）を志望する理由を書いてください。（400字～500字）

<div style="border: 1px dashed gray; padding: 5px;"> <!-- Grid area for writing the motivation --> </div>	400
<div style="border: 1px dashed gray; padding: 5px;"> <!-- Grid area for writing the motivation --> </div>	500

