受験番号※	

※印の欄には何も記入しないでください

27私費

2027（令和9）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	

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。