| ※<br>受験番号 | |
|---|---|

# 自 己 推 薦 書

| ふりがな<br>氏　　名 | | 記入年月日 | 年　　月　　日 |
|---|---|---|---|

| | |
|---|---|
| 志 望 学 科（該 当 に ☑） | □ 歯科衛生学科　□ 介護福祉学科　□ 鍼灸学科　□ 柔整学科 |
| 本校のオープンキャンパス・<br>個 別 学 校 見 学 参 加 日<br>（該 当 に ☑） | □ オープンキャンパス　□ 個別学校見学<br>（参 加 日　　年　　月　　日） |
| 個 別 相 談 受 理 番 号 | NO. |

自己を推薦する理由や内容等（スポーツ・文化活動・ボランティア活動・各種資格・在学中の活動 等）