

総 合 型

学 校 推 薦 型

一 般

大学入学共通テスト利用

社 会 人

○印を付けてください。

令和 6 年度 秋田栄養短期大学 栄養学科
入 学 志 望 理 由 書

1. ※印の欄は記入しないでください。 2. 自筆で記入してください。

フリガナ			※受験番号		
氏 名			オープンキャンパス等の参加月日		
			月 日		
生年月日	昭和 平成 年 月 日生（満 歳 令和 6 年 4 月 1 日現在）				
現 住 所	〒 — TEL — —				
出 身 校	立 高等学校 科 昭和・平成・令和 年 月 卒業 ・ 卒業見込み				

高等学校における活動状況

生徒会活動	
部 活 動	

高等学校における具体的な活動状況（ボランティア活動など校外における活動を含む）

特 技 資 格 免 許	
-------------------	--

（※）次頁も必ず記入してください。

令和 年 月 日

〔クラス担任〕

署 名 印

（※）高等学校卒業生、大学入学資格取得者（見込みの者を含む）、社会人については署名、押印は不要です。

氏 名	
-----	--

自 己 P R			
①入学志望理由			
②短期大学での目標（入学後の新しい専門分野の学習にどのように取り組んでいくか、も含む）			
③自己アピール（将来の就職・進路希望を含む）			
あなたがこれまでに読んだ本で最も感銘を受けた本をあげてください。			
著 者		発 行 所	
書 名			