

※受験番号 _____

平成 年 月 日

志 願 理 由 書

		学科	プログラム コース 系
1. 志望学部等	学部	学校教育教員養成課程 教育コース	専攻 専修

(フリガナ)
2. 志願者氏名 _____

志願者住所 _____

3. 出身高等学校（中等教育学校）等名 _____

卒業年月日 平成 年 月 日 卒業見込み 卒業

専門高校・総合学科卒業生枠による志願である。 [医学部保健学科，工学部の志願者のみ○印を右の枠に付してください (※募集要項13ページ9. 出願に関する注意(6)を参照)]		
教育学部学校教育教員養成課程小学校教育コース学校教育専攻に 志願する者は右の該当する番号に○印を付してください。	1. 沖縄県内地域指定推薦 2. 一般推薦	

4. 志願理由 進学の目的，将来の計画，自分の長所及び特技等（有職者については職務内容と進学との関係を含む）について自薦書となるように詳細に記入してください。
 （志願者本人が記入してください。）

※印欄は記入しないでください。

裏へ続く

