

再進学応援制度 志望理由書

年 月 日

学校法人 実教学園

F■C フチガミ医療福祉専門学校

学校長 吉田 登志子 殿

出身校 (最終学歴)				
氏 名		男 女	生年月日	年 月 日
志望学科	<input type="checkbox"/> 診療情報管理科	<input type="checkbox"/> 医療秘書科	<input type="checkbox"/> こどもみらい科	

私は下記に述べる理由により、貴校への入学を志願します。

学校長	教務	学科	事務長	入試課