

関東リハビリテーション専門学校 志望動機書

※は記入しないで下さい。

※

年 月 日

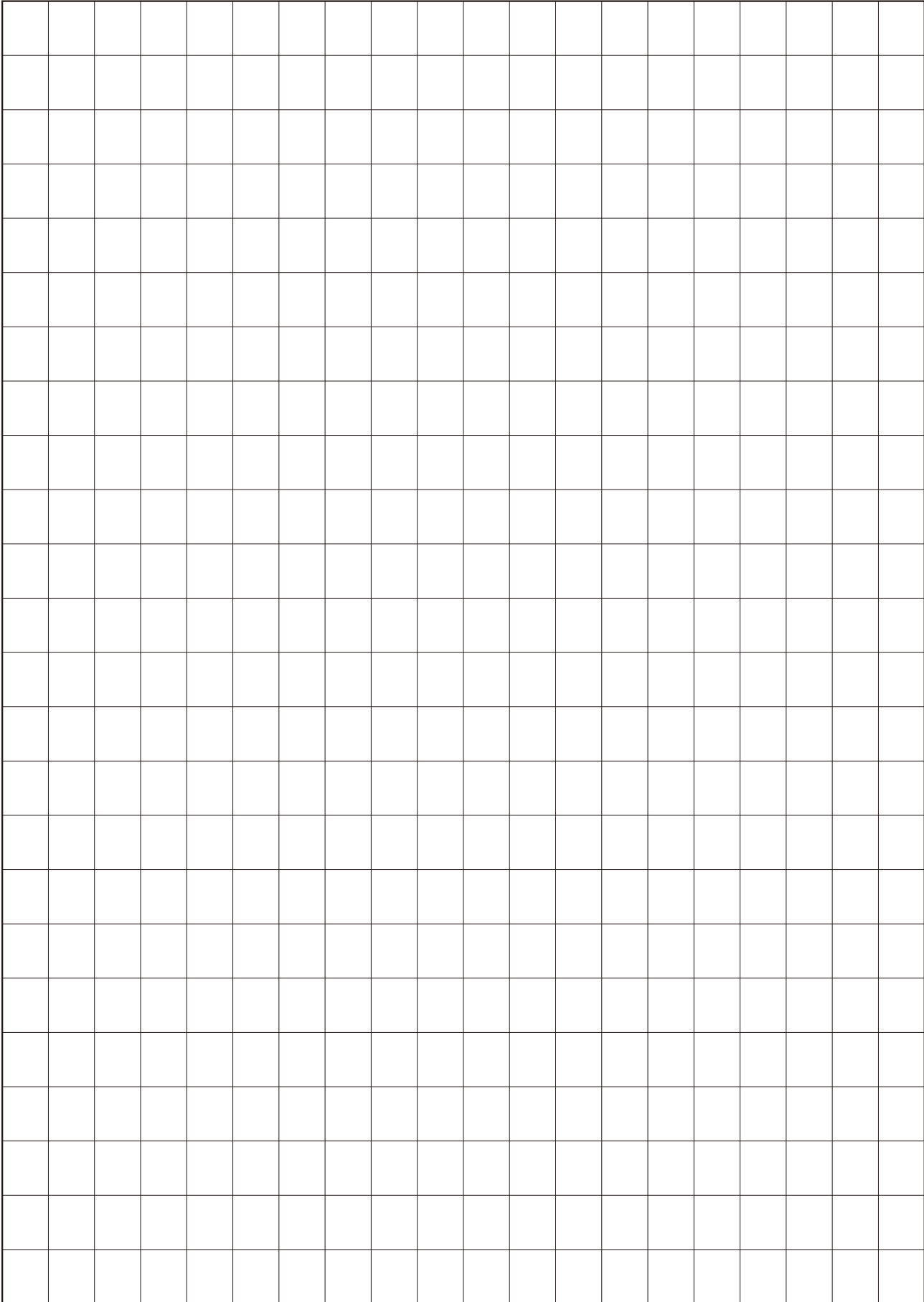
フリガナ		生年月日	西暦		年	月	日生
氏名			(歳)				

医療関係へ進むにあたっての動機・意欲・本校へ入学を希望する理由などを書いて下さい。(800字程度)

200

400

(裏面へつづく)



600



800