

2020年度

【推薦入学試験 公募制・公募制ハイレベル】用

*出願する入試制度に○を付けてください。

<input type="checkbox"/>	公 募 制	<input type="checkbox"/>	公募制ハイレベル
--------------------------	-------	--------------------------	----------

*志望する学群・専攻・学科に○を付けてください。

<input type="checkbox"/>	地 域 共 創 学 群	<input type="checkbox"/>	ロ シ ア 語 専 攻	<input type="checkbox"/>	女 子 短 期 大 学 部
<input type="checkbox"/>	経 済 学 専 攻	<input type="checkbox"/>	歴 史 文 化 専 攻	<input type="checkbox"/>	キ ャ リ ア デ ザ イ ン 学 科
<input type="checkbox"/>	経 営 学 専 攻	<input type="checkbox"/>	日 本 語 ・ 日 本 文 化 専 攻	<input type="checkbox"/>	女 子 短 期 大 学 部
<input type="checkbox"/>	法 学 専 攻	<input type="checkbox"/>	ス ポ ー ツ 文 化 専 攻	<input type="checkbox"/>	こ ど も 学 科
<input type="checkbox"/>	英 語 専 攻	<input type="checkbox"/>	リ ベ ラ ル ア ー ツ 専 攻	<input type="checkbox"/>	

※公募制ハイレベルは、大学のみです。

※ 受 験 番 号

〈様式1〉

(西暦) 年 月 日

志 望 理 由 書

札 幌 大 学
札幌大学女子短期大学部

学 長 様

フリガナ		男	学 校 名	
氏 名				(西暦) 年 月 卒 業 見 込
生 年 月 日	(西暦) 年 月 日 生	女		

志 望 の 動 機	

- ◎出願者が自筆で記入してください。
- ◎裏面も記入してください。

クラブ・ボランティア活動等

取得年 (西暦)	月	資格・免許

特 技