名古屋柳城短期大学保育科

2025 年度　特別推薦

受験番号	※ J

志望理由書

※この書類は志願者本人の自筆により黒のボールペン（消えるボールペンは不可）を使用し楷書で記入してください。

フリガナ		生年月日	西暦　　年　　月　　日
氏　　名		出身学校	立 高等学校　　科 全日制　・　定時制　・　通信制
住　　所	〒　　-		
電話番号	(　　)　　-	携帯番号	(　　)　　-
入試区分	キリスト教会推薦	希望する 修業年限	2 年制　・　3 年制（長期履修コース） ※どちらかを〇で囲んでください

本学への志望理由を 400 字程度で記述してください。