2025年度　大阪保健医療大学　保健医療学部　入学志望動機書

フリガナ		性別	受験番号 ※記入しないでください
氏名			
生年月日	（西暦）　　年　　月　　日 生		

志望する専攻が2専攻の場合は両方の職種についてお書きください

1）あなたが理解している理学療法士、作業療法士の職業内容についてお書きください

2）職種及び本学の志望理由をお書きください

氏 名

3）あなたの自己PRをお書きください