

受験番号

※ 学校記入欄

自己PR書

自己推薦型選抜

専門
学校

東都リハビリテーション学院

西曆 年 月 日

学院長 **小 関 博 久 殿**

下記の理由により、自己推薦型選抜を申請いたします。

氏 名

志望学科 **理学療法学科**

スポーツ・文化・ボランティア・資格（免許）などの経験を今後の将来像にどのように活かすか、自己PRを含めて記入してください。