2027年度　大阪公立大学 学校推薦型選抜

受験番号	※

志　望　理　由　書

学部名	医学部	学科名	リハビリテーション学科
専攻名	専攻	フリガナ	
		氏名	

800字

（注）1. 本様式に８００字程度**横書き（自筆）**で作成してください。様式は白色・Ａ４サイズの用紙に印刷してください。様式の改変は認めません。

2. ※印欄は記入しないでください。