**札幌医科大学 保健医療学部 科目等履修生 志願理由書　　 　様式３**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 生年月日 | 年　　月　　日 |
| 氏 名 |  |
| 現住所 | 〒　　　－　　　　　　　　電話 |

１　科目等履修生として志願する理由

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

２　履修希望科目の選択理由

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |