

No.		受付日	
-----	--	-----	--

教務課 確認欄	
------------	--

2023年度生 フェリシアこども短期大学 特待奨学生総合型選抜 志望理由書

●特待奨学生総合型選抜志願者は、これより下について黒のボールペンで記入してください（消えるペンは不可）

志望コース	<input type="checkbox"/> こども教育コース <input type="checkbox"/> 国際こども教育コース ※該当欄にレ印を記入			写 真
フリガナ 氏 名 生年月日	西暦 年 月 日 (満 歳)		
ローマ字 氏 名				1 縦4cm横3cm 2 正面上半身・脱帽 3 カラー 4 全面的りづけ 5 写真裏面に記名
自己 アピール 方法	<input type="checkbox"/> A. 音楽（曲名：.....） （作曲者：.....）（楽器名：.....） <input type="checkbox"/> B. プレゼンテーション（ <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2）プロジェクター使用： <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし （内容：.....）			西暦 年 月
フリガナ 出 身 高等学校	都 道 国立 府 県 公立 私立 高等学校 科			卒業見込・卒業 認定見込・認定
	課 程	全日制 ・ 定時制 ・ 通信制 ・ その他（.....）		
受験生 連絡先	〒 自宅電話： 携帯電話： メールアドレス：@.....			
課外活動 趣 味		資 格		
アルバイト		ボランティア		

1) 本学を志望した理由・動機について教えてください
.....
2) どのような保育者になりたいと考えていますか
.....

3) これまでの人生の中で努力してきたこと、そこから学んだことを教えてください

[課題] あなたの住んでいる地域で行われている子育て支援について調べてまとめてください (図を加えてもよい)

●大学・短期大学等の高等教育機関に在籍していたことが ある ない

[承認欄] (高等学校卒業見込み者の場合、記入が必要です)

承認者 署名	高等学校名	いずれかに○をおつけください ・担任 ・進路指導担当
	高等学校 氏名	

●高等学校の先生方へ (お願い)
上記の内容にご承認いただける場合に、ご署名をお願い申し上げます。

●個人情報の取り扱いについて
本学選抜試験において得られた、氏名・住所等の個人情報は入学者の選抜及び入学後の学籍管理のために使用します。本人の同意なく、第三者に提供することはありません。

(用紙は半分に折って封筒に入れてください)