

令和7年度 横浜薬科大学

総合型選抜（神奈川県地元枠・高大連携校枠）

志望理由書

本学を志望する理由と目指す将来像に加えて、神奈川県で社会貢献したいという意志が含まれるように800字以内でお書きください。
手書きの場合は黒インクまたは黒ボールペンを使用してください。

フリガナ	
氏名	

	05	10	15	16
05				
10				
15				
20				
22				

				05					10					15	16
25															
30															
35															
40															
45															
50															

※A4サイズでプリントアウトしてください