【2025年度生 自己推薦入試用】

※欄は記入不要

受験番号	※

自己推薦書

令和　　年　　月　　日

横浜呉竹医療専門学校
学校長 殿

志願者氏名	フリガナ		生年月日	昭和 平成　　年　　月　　日生（　　歳）　男・女
	氏 名			
第一志望学科	☐ 鍼灸マッサージ科 午前コース　☐ 鍼灸マッサージ科 午後コース　☐ 鍼灸科 特修コース ☐ 柔道整復科 午前コース　☐ 柔道整復科 特修コース　（該当に☑を記入してください）			

※自己を推薦する理由、自己アピール等を記入してください。