様式３

2021年度 東京保健医療専門職大学

総合型選抜

自　己　推　薦　書

西暦　　年　　月　　日

志望学部	学部	フリガナ	
志望学科	学科	氏　　名	

※黒の筆記具（ＨＢ鉛筆も可）を使用し、**志願者が自筆**で記入してください。
※本紙の記入欄の**８割以上**を記入し、**必ず１枚**にまとめてください。

5行
10行
15行
20行
25行