アクティブシート（保健医療学部 理学療法学科）

★記入に際しては、黒の油性ボールペンを使用してください。※印（受付日と受付番号）の欄は記入しないでください

出願方式	保健医療学部 理学療法学科 総合型選抜入試	受付日	※	受付番号	※

フリガナ		性別	生年月日	（西暦） 年　月　日生
名　前		男・女		
住　所	〒　—		連絡先	電話　—　— 携帯　—　—
卒業（見込）高校等	都・道 府・県 立 市・私		高等学校 学　校	科 （　年 卒業見込・卒業）

①「理学療法士」になりたいと思った理由は何ですか？また、どんな理学療法士を目指したいですか？

切り取り線

裏面も記入してください。

フリガナ	
名　　前	

②高校で取り組んだ「活動」（学校行事、部活動、課外活動、各教科での学習、資格、検定等）の中から特に努力した
ものを選び、その活動を通じて学んだことは何か教えてください。

切り取り線