

No. (本学にて記入)	
-----------------	--

2024年度 鶴見大学短期大学部 歯科衛生科  
総合型選抜入試 入学希望理由書

●以下の太枠内に**黒のペン**で受験生本人が記入してください。

フリガナ	出身高等学校
氏 名	高等学校 (中等教育学校) <small>※例：県立の場合は、〇〇県立〇〇高等学校と明記</small>

① 本学歯科衛生科を志望する理由を記入してください。

② どのような歯科衛生士になりたいと考えているかについて記入してください。

③ 本学で学びたいことを記入してください。