社会人特別入試					
	Ⅰ期		Ⅱ期		Ⅲ期

※該当するいずれかにチェックをつけてください。

受験番号 （記入不要）	

2024（令和6）年度　社会人特別入試　入学志願理由書

福岡女子短期大学長　殿

※黒インクのボールペンを使用し、志願者の自筆で記入してください。

フリガナ		出 身 学 校
氏名		卒業
志望学科（コース・専修）※コース・専修の記入は、音楽科のみ		

＜志願の理由＞

＜入学後の抱負、学びたい内容・計画＞

＜卒業後の抱負＞

学 歴・職 歴

学歴	（西暦）　年　月	出身学校（高等学校以降の学歴を記入）※卒業・卒業見込・中退等も記入
	年　月	
	年　月	
	年　月	
	年　月	
	年　月	
職歴	（西暦）　年　月	勤務先名（最終学校卒業後の勤務先）※学生アルバイト等は除く
	年　月	（　年　月 退社）
	年　月	（　年　月 退社）
	年　月	（　年　月 退社）
	年　月	（　年　月 退社）
	年　月	（　年　月 退社）

所持する免許・資格	入学後取得を希望する免許・資格

＜推　薦＞ 出身校の先生・勤務先の上司・家族・知人等の推薦のことば。 ＊別紙(A4縦)による推薦状を添付してもさしつかえありません。	推薦者 氏　名