(様式3)

|  |
| --- |
| 本学における専門教育への抱負（健康科学科）  令和　　年　　月　　日  氏　名 |
| 応募の理由，健康科学科学生を教育するにあたっての目標および方針（伝えたいこと，叶えたいこと），今後の研究の展開等，本学における専門教育への抱負を記載してください． |
| 応募者について所見を求め得る方2名の氏名(所属）及び連絡先 |
| 氏名(所属）  連絡先 |
| 氏名(所属）  連絡先 |