No. （本学にて記入）	

2025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) ※例：県立の場合は、○○県立○○高等学校と明記

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。