自己推薦書

西暦20　　年　　月　　日

学校法人　富山大原学園
富山大原簿記公務員医療専門学校
校長　増田　正志　殿

フリガナ	
氏　　名	
生年月日	西暦　　年　　月　　日

「富山大原学園へ入学を希望する理由」を100字以上ご記入ください。

＊ご記入いただいた個人情報は富山大原学園の学生管理の目的以外では使用しません。