受験番号
※

※印は記入しないでください。

令和９年度 石巻専修大学 学校推薦型選抜（公募推薦）大学入学後の学修計画書

志望学部・学科	学部　　学科		
フリガナ		男・女	年　　月　　日生 ※西暦で記入してください。（　　歳）
氏　　名			
学 校 名			

本学入学後の学修目標とその目標を達成するための４年間の計画を記入してください。

注）本人が自筆で記入してください。