**2025年度埼玉県立大学大学院**

**保健医療福祉政策プログラム受講理由書**

氏名：

|  |
| --- |
|  |
| 作成上の注意点  受講理由書には、下記の点に関してあなたの考えを記載して下さい。  １．保健医療福祉の分野において、あなたが関わっている組織や住んでいる地域が抱えている課題にはどのようなものがあるか。  ２．保健医療福祉政策プログラムを受講して獲得したい知識やスキルは何か。  ３．保健医療福祉政策プログラムの修了後、獲得したスキルを組織や地域の課題を解決するために、どのように活用しようと考えているか。 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

（注）１　パソコン使用および貼付け可