

令和7年度

学生募集要項

学校推薦型選抜



茨城県立医療大学

出願期間	令和6年11月1日(金)～令和6年11月7日(木)
------	---------------------------

目 次

I	入学者受入方針（アドミッション・ポリシー）	1
II	学校推薦型選抜実施要項	
1	募集人員	2
2	出願資格	3
3	推薦人数	3
4	出願方法	3
5	出願書類	4
6	入学検定料の免除等	5
7	障害を有する者等の事前相談	5
8	選抜方法	5
9	試験の配点	6
10	試験の内容と日程	6
11	受験者心得	6
12	不正行為	7
13	合格者の発表等	8
14	入学試験成績の情報開示	8
15	試験会場案内	9
III	入学手続等	
1	入学手続	10
2	入学料及び授業料	11
3	奨学金制度等	11
4	個人情報の取扱いについて	11
◎	出願書類所定用紙	
	・学校推薦型選抜志願票の記入方法について	13
	・入学志願票記入例	14
	・出願書類所定用紙	巻末

I 入学者受入方針（アドミッション・ポリシー）

○求める学生像（受け入れる学生に求める学習成果）

茨城県立医療大学では、ディプロマ・ポリシーに掲げる人材を育成するために、次のような能力・資質を有する学生を求めます。

【知識・技能】

- 1 高等学校（中等教育学校の後期課程を含む。）段階の教科・科目を幅広く学び、入学する学科で必要とする教科・科目の基礎的な知識・技能を有する人
- 2 本学入学までに修得した知識や技能をもとに、創造的に行動する能力を有する人

【思考力・判断力・表現力等の能力】

- 3 多様な価値観を理解する意欲・能力を有する人
- 4 他者を理解し協働するために必要となる基本的なコミュニケーション能力を有する人
- 5 グローバルな視点を有しつつ、広く地域社会で活躍するために必要な能力を有する人

【主体性を持って多様な人々と協働して学ぶ態度】

- 6 様々な生き方・考え方を理解するとともに支持するために、人間や社会に対して幅広い関心を持ち、科学的な探究心と意欲を持って主体的に学び続けることができる人
- 7 自らの力を最大限に生かし、地域社会に貢献する強い意志を有する人
特に学校推薦型選抜においては、将来、主に茨城県の保健医療分野のリーダーとして地域社会に貢献したいという情熱を有する人
- 8 継続して行ってきた活動（部活・クラブ・地域サークル・趣味等）や地域社会貢献活動（ボランティア活動等）、社会人特別選抜にあっては社会人としての経験があり、他者と協力して課題をやり遂げる意欲がある人

○入学までに身に付けて欲しいこと

- ・保健医療科学は人々の命と健康を支える学問です。様々な生き方をしている人々を理解するために、人間に対して常日頃から関心を持ち、様々な考え方に触れてください。また、将来、多くの職種と協働・連携することを求められるため、他者とのコミュニケーション能力や語学力を高めておくことが重要です。
- ・生命現象を理解するための自然科学や人間の営みを理解する社会科学についても幅広く学んでおくことが必要です。
- ・保健医療専門職は生涯にわたり学修を継続することが大切であるため、疑問を持ったことに対して、自ら調べ、他者と討議するなどして、それを解決しようとする習慣を身に付けておいてください。

○入学者選抜の基本的な考え方

【学校推薦型選抜】

大学入学共通テストは課さず、「総合問題」及び「調査書」により高等学校等で学ぶ教科・科目の基礎的な知識・技能を幅広く有しているかを評価します。「小論文」で思考力・判断力・表現力等を評価します。「面接」「調査書」「志願理由書」等により志望理由や志望学科・保健医療専門職に対する意欲に加え、主体性や茨城県の保健医療分野へ貢献する意欲の強さを評価します。

【社会人特別選抜】

大学入学共通テストは課さず、「総合問題」により本学で学修するために必要な基礎的な知識・技能を有しているかを評価します。「小論文」で思考力・判断力・表現力等を評価します。「面接」「志願理由書」等により志望理由や志望学科・保健医療専門職に対する意欲に加え、主体性や地域社会へ貢献する意欲の強さを評価します。

【一般選抜】

大学入学共通テストを課し、本学入学後に各学科で学ぶ上で必要な教科・科目の基礎的な知識・技能を有しているかを評価します。「小論文」で思考力・判断力・表現力等を評価します。「面接」及び「調査書」により、志望理由や志望学科・保健医療専門職に対する意欲に加え、主体性や地域社会へ貢献する意欲の強さを評価します。

〈入学者選抜における重点評価項目〉 ※特に評価する項目に○を付けています。

		知識・技能	思考力・判断力・ 表現力等の能力	主体性を持って多様な 人々と協働して学ぶ態度
学校推薦型	総合問題	○		
	小論文		○	
	面接（調査書等）		○	○
社会人特別	総合問題	○		
	小論文		○	
	面接（志願理由書等）		○	○
一般選抜	大学入学共通テスト	○		
	小論文		○	
	面接（調査書等）		○	○

本学をよく理解し、各自のキャリア形成にあった学問を選択できるよう、受験相談の窓口を開設しています。本学についてもっと知りたい方は、気軽に相談してください。

問合せ先については裏表紙を参照してください。

Ⅱ 学校推薦型選抜実施要項

1 募集人員

募集は、次のように行います。

学 部	学 科	入学定員	募 集 人 員		
			学校推薦型 選 抜	社会人特別 選 抜	一般選抜 (前期日程)
保健医療学部	看 護 学 科	50名	25名	若干名	25名
	理 学 療 法 学 科	40名	20名	若干名	20名
	作 業 療 法 学 科	40名	20名	若干名	20名
	放射線技術科学科	40名	20名	若干名	20名

2 出願資格

次のいずれにも該当し、高等学校又は中等教育学校（以下「高等学校等」という）の長が責任を持って推薦できる者とします。

- (1) 茨城県内の高等学校等を令和7年3月に卒業見込みの者、または、令和6年4月1日以前から引き続き茨城県内に住所を有する者※で、高等学校等を令和7年3月に卒業見込みの者（学校教育法施行規則（昭和22年文部省令第11号）第104条第3項の規定により、令和6年度の途中において、学期の区分に従い、高等学校等の卒業を認められた者及び認められる者を含む。）
- (2) 国語、数学、理科、外国語（英語）などの教科を幅広く学習し、高校生としての学習達成度が高い者
- (3) 合格した場合、必ず本学に入学することを確約できる者
- (4) 高等学校等における最終学年前期までの各教科の学習成績の状況が、下表の志願する学科における教科の数値を満たす者

※「茨城県内に住所を有する者」については住民票に基づいて確認します。

学 科	教 科 名	学習成績の状況
看 護 学 科	国語、数学、理科、英語、地理歴史、公民、情報	各教科 3.0以上
理 学 療 法 学 科		
作 業 療 法 学 科		
放射線技術科学科		

【注意事項】

看護学科、理学療法学科及び作業療法学科については、『高等学校において、「科学と人間生活」、「物理基礎」、「化学基礎」、「生物基礎」、「地学基礎」、「物理」、「化学」、「生物」及び「地学」の9科目のうち2科目以上を履修（ただし、同一名称を含む科目のみの組合せは不可）している者』とする。

放射線技術科学科については、『高等学校において、「物理基礎」、「化学基礎」、「生物基礎」、「物理」、「化学」及び「生物」の6科目のうち2科目以上を履修（ただし、同一名称を含む科目のみの組合せは不可）している者』とする。

3 推薦人数

推薦できる人数は、1 高等学校等につき看護学科 6 名以内、理学療法学科・作業療法学科・放射線技術科学科各 4 名以内、4 学科合計18名以内とします。

4 出願方法

(1) 出願期間

出 願 期 間
令和6年11月1日(金) から 11月7日(木) まで (必着)

注：期間内必着とします。出願期間後に到着した場合は、いかなる理由があっても受理しませんので十分注意してください。

(2) 出願手段

出願は郵送に限ります。いかなる場合も直接出願は認めません。出願書類を、一括取りそろえ、本学所定の出願用封筒（この募集要項についています。）により必ず「書留」で郵送してください。

また、願書の郵送にあたっては、一志願者につき一つの封筒で郵送してください。複数の願書はそれぞれ別の封筒で郵送してください。

送付先 〒300-0394 茨城県稲敷郡阿見町阿見4669番地 2
茨城県立医療大学教務課

(3) 留意事項

本学の学校推薦型選抜に出願した場合は、他の国公立大学の学校推薦型選抜に出願することはできません。

(4) 出願にあたっての注意事項

ア 出願書類が不足していたり、記載事項に不備がある場合は、出願を受付できませんので出願の際に十分確認してください。また、出願受付後には、出願事項の変更は認めません。ただし、氏名、住所、電話番号に変更があった場合には、本学教務課まで御連絡ください。

イ 入学を許可した後であっても、出願書類の記載と相違する事実が発見された場合には、入学許可を取り消すことがあります。

ウ 出願受付後の出願書類及び既納の入学検定料は、条例に基づく場合の他はいかなる場合であっても返還いたしません。

エ 「受験票」は出願受付後に本人あて発送します。試験実施日の前々日になっても「受験票」が届かない場合は、本学教務課まで御連絡ください。

5 出 願 書 類

出願に必要な書類等		作 成 方 法 等
1	志願票	本学所定の様式により、13ページの「学校推薦型選抜志願票の記入方法について」及び14ページの「入学志願票記入例」を参照の上、志願者本人が、必要事項を漏れなく記入してください。
2	受験票・写真票	本学所定の様式により、志願者本人が、必要事項を漏れなく記入してください。 縦4cm×横3cmの写真3枚（正面上半身無帽、背景なし、出願前3か月以内に単身で撮影したもの）の裏面に志願学科、氏名を記入し、写真貼付欄にはがれないよう全面をのり付けしてください。
3	領収証書・検定料納付書 兼領収証書（控）	本学所定の様式により、氏名の欄に志願者本人の氏名を記入してください。
4	調査書	文部科学省の「令和7年度大学入学者選抜実施要項」に基づく所定の様式により高等学校等の長が作成し、 厳封したものを提出してください。 なお、被災その他の事情により調査書が得られない場合には、調査書に代えて、卒業見込証明書及び履歴書を提出してください（履歴書は市販の日本工業規格（JIS）の様式を使用し、写真を貼付してください）。
5	入学検定料 (注)口座振込ではありませんのでご注意ください。	17,000円の普通為替証書に限りです。 *お近くのゆうちょ銀行または郵便局の貯金窓口で購入してください。 *指定受取人欄には「茨城県立医療大学」と記入してください。 *それ以外の箇所には、何も記入しないでください。
6	推薦書※	本学所定の様式により、高等学校等の長が作成し、 厳封してください。 パソコン等で作成してもさしつかえありませんが、様式の改変は行わないでください。
7	志願理由書※	本学所定の様式により、志願者本人が、記入してください。パソコン等で作成してもさしつかえありませんが、様式の改変は行わないでください。また、自署は必要です。
8	あて名票シール	必要事項を漏れなく記入してください。
9	学校推薦型選抜用封筒 (関係書類送付用) [定型封筒]	本学所定のものを使用してください。 郵便番号・住所・氏名を記入し、 410円分の切手を必ず貼付してください。
10	住民票	茨城県外の高等学校等に在学している方は、志願者本人の住民票を添付してください。
11	学校推薦型選拔出願用封筒 [角型2号封筒]	本学所定のものを使用してください。 「志願学科欄」、「差出人欄」に必要事項を記入し、『書留郵便』で送付してください。

※推薦書、志願理由書について

志願理由や志願学科・保健医療専門職に対する意欲に加え、主体性や茨城県の保健医療分野へ貢献する意欲の強さを評価します。新型コロナウイルス感染症の影響により中止・延期等となった大会や資格・検定試験に参加できなかったこと等により、それらの実績を記載できない場合においても、成果獲得に向けた努力のプロセスや、学ぼうとする意欲等について記載してください。

【普通為替証書の記載例】

普通為替証書		
指定受取人 おなまえ	茨城県立医療大学 様	記入しない
おところ	おなまえ	押印しない
17,000円		記入しない
令和〇年〇月〇日		ゆうちょ銀行

6 入学検定料の免除等

経済的理由や被災等により入学検定料の納付が困難な場合には、免除等の措置を受けられることがあります。免除等を御希望の方は、次の期間内に申請してください。

- (1) 申請期間 令和6年10月7日(月) から 令和6年10月11日(金) まで
- (2) 提出書類 申請の内容により提出書類が異なりますので、事前に本学教務課あてお問い合わせください。
電話 029-840-2108 (教務課直通)

7 障害を有する者等の事前相談

障害を有する等、受験上及び修学上の配慮を必要とする可能性のある者は、出願前にあらかじめ本学に相談してください。

なお、出願書類提出後、不慮の事故による負傷等の場合で、同配慮を必要とする者は、相談の締切日にかかわらず、速やかに相談してください。

- (1) 相談の締切日 令和6年10月11日(金) 午後5時
- (2) 相談の方法 直接電話等で大学に連絡し、次の(3)の提出書類により申請してください。申請に基づき本学で検討します。
なお、本学が必要と認めた場合は、志願者又はその立場を代弁し得る出身学校関係者等に照会を求めることがあります。
- (3) 提出書類
 - ア 障害の程度等を記載した医師の診断書
 - イ 相談申請書(本学所定の様式によるものとします。なお、様式は本学教務課に連絡のうえ請求してください。)

8 選抜方法

入学者の選抜は、令和7年度大学入学共通テストを課さないで、次のとおり行います。

- (1) 総合問題、小論文、面接及び調査書等の書類を総合的に判定して行います。
- (2) 総合問題及び小論文の問題は、全学科が同じ内容のもので、高等学校等の学習一般を前提とし、理解力、思考力、表現力及び論理性などを総合的にみるものです。英文による出題も含まれます。

9 試験の配点

学 部	学 科	総合問題、小論文	面接・調査書等	合 計
保健医療学部	看護学科 理学療法学科 作業療法学科 放射線技術科学科	200点	60点	260点

10 試験の内容と日程

試験実施日：令和6年11月20日(水) 総合問題、小論文

：令和6年11月21日(木) 面接

(1) 11月20日(水)

学 科	試 験 時 間 及 び 教 科 等				
	10:30	12:00	13:30	15:00	
看護学科 理学療法学科 作業療法学科 放射線技術科学科		総合問題		小論文	

(2) 11月21日(木)

学 科	試 験 時 間 及 び 教 科 等				
	10:00	12:15	13:00	17:00(予定)	
看護学科 理学療法学科 作業療法学科 放射線技術科学科		面接		面接	

11 受験者心得

(1) 試験当日に持参するもの

ア 茨城県立医療大学受験票

イ 筆記用具（HBの黒鉛筆（シャープペンシルも可）、プラスチック製の消しゴム等）

ウ 時計（時計機能だけのもの）

エ 昼食（本学近辺での食堂等の利用は困難です。なお、当日、学食は営業していません）

※イ・ウを本学で貸し出すことはできませんので注意してください。

(2) 受験についての注意事項

ア 11月20日（総合問題、小論文）は午前10時までに必ず試験室内の指定された席に座ってください。

イ 総合問題、小論文の試験開始後、30分以上遅刻した者は、欠席したものとして取扱い、受験を認めません。

ウ 11月21日（面接）の集合時間は、後日受験票に記載してお知らせします。

エ 面接集合時刻に不在であった場合及び面接集合時刻に在席であっても面接開始時刻に不在であった場合には、欠席したものとして取り扱い、受験を認めません。

- オ 試験時間中、机の上に置けるものは、受験票、黒鉛筆、シャープペンシル、プラスチック製の消しゴム、鉛筆削り、時計（時計機能だけのもの）、眼鏡、ハンカチ、目薬、ティッシュペーパー（袋又は箱から中身だけ取り出したもの）です。これ以外の所持品を使用又は置いている場合には、解答を一度中断させて、試験終了まで預かることがあります。
- カ 携帯電話、スマートフォン、ウェアラブル端末、電子辞書、ICレコーダー等の電子機器類は、試験室に入る前に必ずアラーム等の設定を解除し、電源を切ってかばんに入れてください。これらの電子機器類をかばん等にしまわず、身に付けていたり、使用可能な状態にしている場合、不正行為となることがあります。
- キ 試験妨害行為又は不正行為があったときは、直ちに退室を命じ、その後の受験は認めません。
- ク 当日に受験票を忘れた者は、速やかに試験実施本部で仮受験票の交付を受けてください。
また、受験票は入学手続きの際に必要となりますので、試験後も大切に保管してください。
- ケ 受験者の付添者は、試験室のある建物内に立ち入ることは認めません。
- コ 本学では、可否の問い合わせ、電報依頼等には一切応じておりません。
また、試験会場周辺及び駅付近等で合格電報、レタックス等の勧誘をする者があっても、本学とは一切関係なく、その責任を負うことはできません。
- サ 急病等に備え、健康保険証（写）を持参してください。
- シ その他試験当日は、大学の指示により受験してください。また、受験者へ通知する必要がある場合には、高等学校等を通じて通知します。
- ス 受験生のための宿泊施設のあつせんは行いません。

(3) 新型コロナウイルス感染症対策に係る留意事項

- ア 新型コロナウイルス感染症は感染症法上の5類感染症に移行したことを踏まえ、一律の感染対策は求めません。各自で自主的な感染対策に取り組んでください。
- イ 試験当日は換気のため窓の開放等を行う時間帯があるため、上着など温かい服装を持参してください。

12 不正行為

次のことを行くと不正行為となることがありますので、試験会場では監督者等の指示に従ってください。不正行為とされた場合は、それ以降の受験はできません。また、入学者選抜の対象から除かれます。

- (1) 受験票、写真票、解答用紙等へ故意に虚偽の記入（本人以外の写真を貼ることや本人以外の氏名・受験番号を記入するなど）をすること。
- (2) 志願者以外の者が志願者本人になりすまして試験を受けること。
- (3) カンニング（試験時間中に試験の解答に関係するメモやコピー、参考書、他の受験生の答案等を見ること、他の者から答えを教わること等）をすること。
- (4) 試験時間中に机の上に置くことを許可されているもの以外を使用すること。
- (5) 試験会場において監督者、面接官等の指示に従わない行動をとること。
- (6) 監督者の「解答はじめ」の指示前に問題を開いたり、問題を解いたりすること。また、「解答やめ」の指示後に鉛筆や消しゴム等の筆記用具をもっていたり、解答を続けたりすること。
- (7) 試験会場において、他の受験生の迷惑となる行為をすること。
- (8) その他、試験の公平性を損なう行為をすること。

13 合格者の発表等

(1) 発表期日

発 表 期 日
令和6年12月10日(火) 午前11時

(2) 発表方法

本学のホームページに合格者の受験番号を掲示するとともに、高等学校等の長に志願者の合否を通知し、合格者に「合格通知書」及び入学手続に必要な書類を発送します。

電話等による問い合わせには一切応じません。

○アドレス <https://www.ipu.ac.jp/>

○提供期間 令和6年12月10日(火) 午前11時 から 12月17日(火) 午後5時 まで

(3) 追加合格は行いません。

14 入学試験成績の情報開示

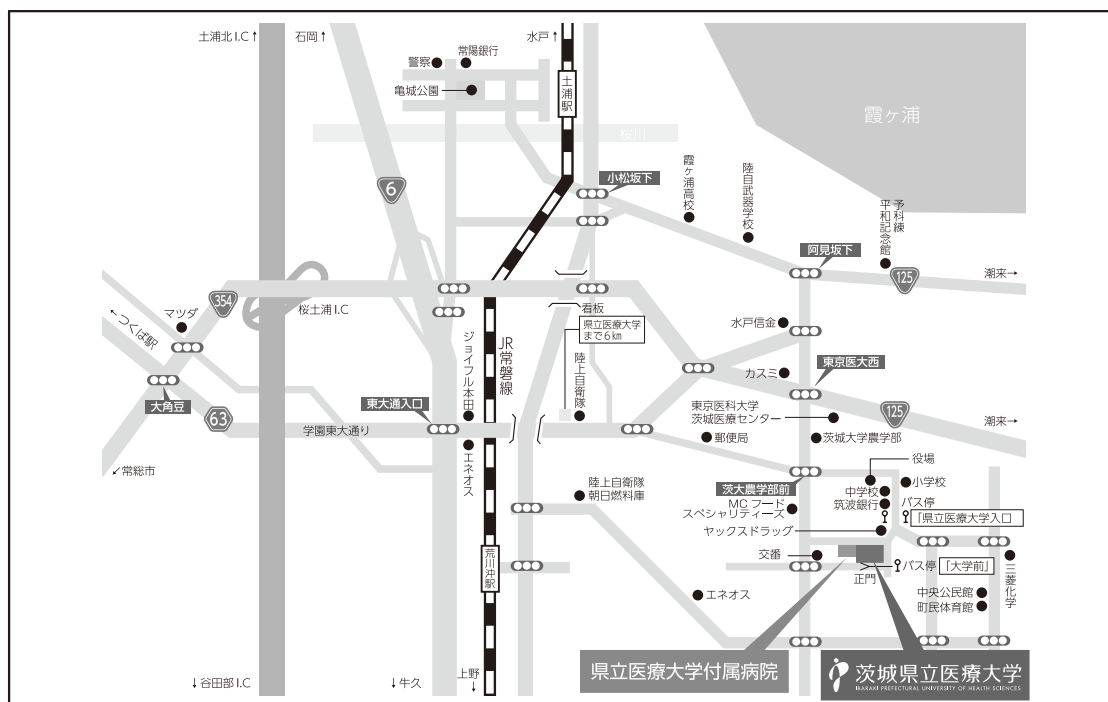
令和7年度の入学試験の成績を、請求により本人に開示します。

ただし、不合格者が5名以下の学科は開示を行いません。

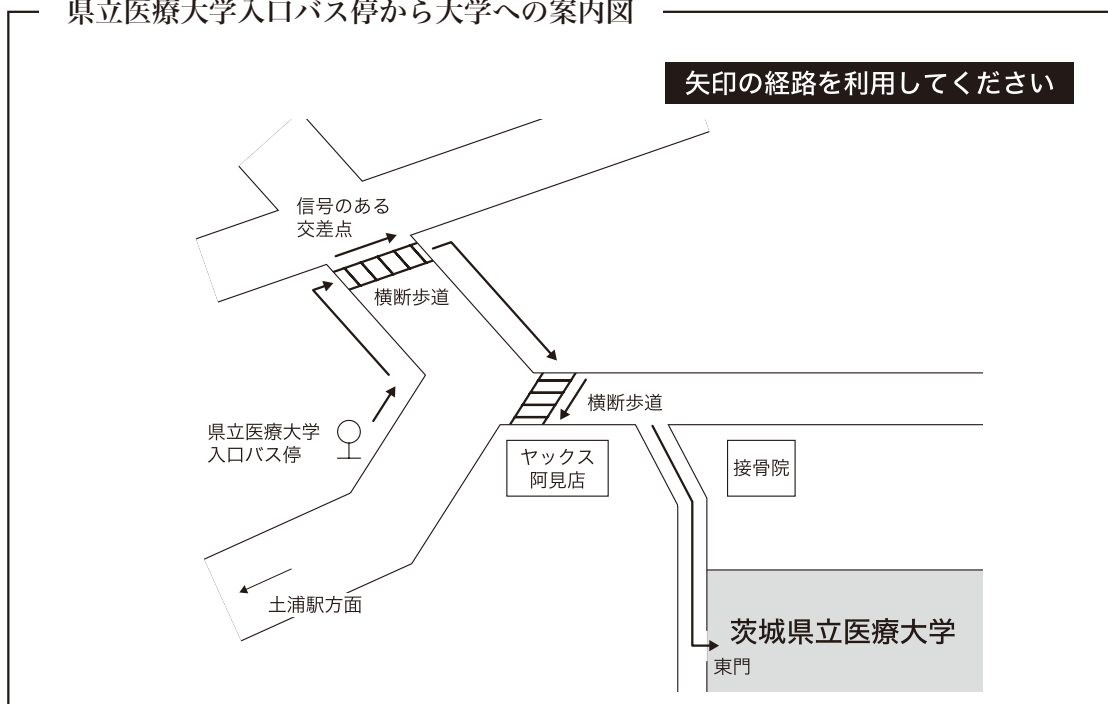
- (1) 請求できる人 受験者本人
- (2) 開示の内容 個別学力試験等（小論文、総合問題と面接）の合計得点
- (3) 開示期間 令和7年5月7日(水) から6月6日(金) まで
(土・日・祝日を除く 午前9時から午後5時まで)
- (4) 開示場所・開示方法 本学教務課窓口において、口頭で情報開示請求をし、本学所定の様式に記入のうえ申請してください。なお、成績は閲覧により開示するものとします。
- (5) 持参するもの 本学受験票
- (6) その他 電話等による照会には一切応じません。

15 試験会場案内

- (1) 試験会場 茨城県立医療大学（地図参照）
- (2) 住所 茨城県稲敷郡阿見町阿見4669番地 2



県立医療大学入口バス停から大学への案内図



交通案内

- ・ JR 常磐線の土浦駅又は荒川沖駅で下車（普通電車で上野駅から約1時間、水戸駅から約50分）
- ・ 土浦駅（西口）からタクシー又は関東鉄道バスで約25分。（バスは、西口1番乗り場から、「阿見中央公民館」行きに乗り、「県立医療大学入口」下車、徒歩約8分。約20分おきに運行）
- ・ 荒川沖駅からタクシー又は関東鉄道バスで約20分（バスは、東口乗り場から、「県立医療大学」行きに乗り終点で下車、徒歩約3分。約1時間おきに運行）
- ・ 常磐自動車道桜土浦 IC から車で約15分
- ・ バス運行に関しての問合せ先 関東鉄道バス 029-822-3724

Ⅲ 入学手続等

1 入学手続

(1) 入学手続期間

入 学 手 続 期 間
令和6年12月17日(火) から12月19日(木) (期間内必着)

(2) 入学手続方法

- ① 入学手続に必要な書類は、合格通知書とともに合格発表後に郵送します。
- ② 入学料は、所定の額を本学から発送する「納付書」により金融機関で納入してください。
- ③ 書類は、入学手続期間内に本学に持参するか、又は「書留郵便」で郵送してください。郵送の場合、封筒に「入学手続書類在中」と赤で記入してください。
受付時間は、午前9時から午後4時までです。郵送による書類提出の場合も期間内必着です。消印有効ではありませんのでご注意ください。
- ④ 高等学校等を卒業後、卒業証明書を速やかに提出してください。
- ⑤ 入学手続きを完了した者には入学許可証を交付します。

(3) 入学手続先（手続場所）

〒300-0394 茨城県稲敷郡阿見町阿見4669番地2
茨城県立医療大学教務課

(4) 入学手続上の注意事項

- ① 期間内に手続をしなかった者については、入学を辞退したものととして取り扱います。
- ② 必要な書類及び入学料が全てそろっていない場合には受付できませんので、書類等の提出の際には十分確認してください。
- ③ 入学手続後は、関係書類及び入学料は、返還しません。

(5) 留意事項

- ① 合格通知書受領後、入学を辞退した場合は、翌年度以降、当該出身校からの学校推薦型選抜の出願を受理しないことがあります。
- ② 合格者が、やむを得ない事情により入学することができなくなった場合には、本人と推薦高等学校等の長が連署した「学校推薦型選抜辞退願」（様式は任意とする）を令和7年1月6日(月) 午後5時までに提出し、本学学長の許可を得なければなりません。「学校推薦型選抜辞退願」を提出しなかった者については、令和7年4月1日以降在籍したものととして授業料を徴収します。
- ③ 合格者は、上記②による許可を得た場合を除き、他の国公立大学に出願しても受験することができません。

(6) 入学前学習について

本学では、学校推薦型選抜合格者に対して、幅広い教養と豊かな人間性を身につけ、保健・医療・福祉全般に関する科学的な知識を養うことを目的として、入学前学習を実施しています。

課題内容等については、合格発表後に、合格者が属する高等学校等を通じて依頼します。

2 入学料及び授業料（令和7年度入学者）

区 分		金 額	備 考
入 学 料	茨城県内の者	282,000円	茨城県内の者とは、次のいずれかに該当する者をいいます。 イ 入学手続を行う日の属する月の初日において、引き続き1年以上県内に住所を有している者。 ロ 入学手続を行う日の属する月の初日において、配偶者又は1親等の親族が引き続き1年以上県内に住所を有している者。 ハ 知事がイ又はロに掲げる者に準ずると認める者。
	上記以外の者	564,000円	上記イ、ロ、ハのいずれにも該当しない者。
授 業 料		553,500円	入学後、第1期(4月)、第2期(10月)の2回に分けて徴収します。

- (注) ① 入学料及び授業料の他に、学外実習費（交通費、宿泊費等）、学生教育研究災害傷害保険料等の費用が別途必要となります。
- ② 入学料及び授業料については、改定されることがあります。
なお、授業料の改定が行われた場合は、在学中であっても改定授業料が適用されます。
- ③ 上記の他、感染症への予防対策として、感染症の抗体価検査及び必要に応じて予防ワクチンの接種等の費用が別途必要となります。

3 奨学金制度等

(1) 奨学金制度（貸与型）（参考：令和6年4月現在）

種 別		貸与月額（令和6年度）		内 容
日本学生支援機構 奨学金	第一種	自 宅 通 学	20,000円・30,000円 45,000円	人物学業等に優れ、経済的 理由により修学困難な者
		自宅外通学	20,000円・30,000円 40,000円・51,000円	
	第二種	20,000円から120,000円の間で選択 (10,000円単位)		
茨城県奨学金		自 宅 通 学	36,000円	茨城県内居住者の子弟で、健 康で人物学業とも優良かつ、 学費の支弁が困難なもの
		自宅外通学	40,000円	

(2) 給付型奨学金制度

本学は、文部科学省の「高等教育の修学支援新制度」（<https://www.mext.go.jp/kyufu/index.htm>）の対象大学となっています。

この制度は、給付型奨学金の支給と授業料等の減免の2つにより学びを支援するものです。

詳細につきましては、日本学生支援機構HP「奨学金の制度（給付型）」

<https://www.jasso.go.jp/shogakukin/kyufu/index.html> をご覧ください。

4 個人情報の取扱いについて

国公立大学の分離分割方式による合格及び追加合格決定業務を円滑に行うため、合否及び入学手続等に関する氏名等の個人情報が、独立行政法人大学入試センター及び併願先の国公立大学に送達されます。

また、入学者選抜を通じて取得した個人情報は、本学入学者選抜に係る用途に利用します。

合格者入学後は、学生支援関係業務（学内行事の案内送付、学生の履修登録等）及び入学試験に関する調査・研究を行う目的をもって本学が管理します。他の目的での利用及び本学の関係教職員以外への提供は行いません。

出願書類所用紙

学校推薦型選抜志願票の記入方法について

学校推薦型選抜志願票の記入にあたっては、下記のこと注意到意して記入してください。

※ 記入はすべて黒のペン又はボールペンを使用し、丁寧に記入してください。

※ 誤って記入した場合は、誤記入部分に二重線を引き、余白部分に訂正してください。（修正液および修正テープ等は使用しないでください。）

- ① 受験番号 記入しないでください。
- ② 志願学科 志願する学科名を記入してください。
- ③ 氏 名 フリガナは、氏と名の間を1マスあけてください。（濁点は1マス）
- ④ 性 別 該当する番号を○で囲んでください。
- ⑤ 生年月日 該当する番号を○で囲んでください。
数字は右詰めで記入し、1桁の場合は0を前に記入してください。（和暦で記入）
- ⑥ 出身高等学校等 出身高等学校等名及び電話番号を記入してください。
- ⑦ 高等学校等コード 令和7年度大学入学者選抜大学入学共通テスト受験案内掲載のコード表（以下アドレス）を参照のうえ記入してください。
URL : https://www.dnc.ac.jp/kyotsu/shiken_jouhou/r7/
- ⑧ 設 置 該当する番号を○で囲んでください。
- ⑨ 課 程 該当する番号を○で囲んでください。
- ⑩ 科 該当する番号を○で囲んでください。
- ・ 現 住 所 必ず本人と連絡のとれる住所・電話番号を記入してください。
- ・ 保護者等連絡先 必ず連絡のとれる住所・電話番号を記入してください。

令和7年度 茨城県立医療大学 学校推薦型選抜志願票

① 受験番号 ※

(注) ※印は、記入しないこと。

② 志願学科 看護 学科

③ フリガナ イ ハ ラ キ タ ロ ウ
氏 名 茨 城 太 郎

氏と名の間は1マスあける(濁点は1マス)

④ 性別
男 女
① 2

⑤ 生 年 月 日
昭和 平成 年 月 日
3 ④ 1 8 0 7 1 9

1桁の場合は0を前に記入する

⑥ 出 身 高 等 学 校 等
フリガナ イバラキケン ア ミ
茨城県 立 阿見 高等学校
中等教育学校
電話 029-840-2111

⑦ 高等学校等コード
1 2 3 4 5 A

⑧ 設 置
国 公 私 その他
立 立 立 他
1 ② 3 9

⑨ 課 程
全 定 通 その他
日 時 信 他
制 制 制 他
① 2 3 9

⑩ 科
普 理 商 工 農 衛 総 その他
通 数 業 業 業 生 合 他
科 科 科 科 科 科 科 他
① 2 3 4 5 6 7 9

現住所
フリガナ イバラキケン イナシキグン アミマチ アミ
住所 〒 300-0394
茨城県稲敷郡阿見町阿見4669-2
電話番号 (自宅) 029-840-2108 (携帯) 080-1234-5678

保護者等
フリガナ イバラキ イチ ロウ
氏 名 茨 城 一 郎
フリガナ イバラキケン イナシキグン アミマチ アミ
住所 〒 300-0394
茨城県稲敷郡阿見町阿見4669-2
電話番号 (自宅) 029-840-2108 (携帯) 090-1234-5678
続柄 父

※ ⑦高等学校等コードは、令和7年度大学入学共通テスト受験案内掲載のコード表を参照のうえ記入してください。
URL https://www.dnc.ac.jp/kyotsu/shiken_jouhou/r7/

令和7年度 茨城県立医療大学 学校推薦型選抜志願票

① 受験番号 ※

(注) ※印は、記入しないこと。

② 志願学科 学科

③ フリガナ
氏 名

④ 性別
男 女
1 2

⑤ 生 年 月 日
昭和 平成 年 月 日
3 4

⑥ 出 身 高 等 学 校 等
フリガナ
立
高等学校
中等教育学校
電話

⑦ 高等学校等コード

⑧ 設 置
国 公 私 その他
立 立 立 他
1 2 3 9

⑨ 課 程
全 定 通 その他
日 時 信 他
制 制 制 他
1 2 3 9

⑩ 科
普 理 商 工 農 衛 総 その他
通 数 業 業 業 生 合 他
科 科 科 科 科 科 科 他
1 2 3 4 5 6 7 9

現 住 所
フリガナ
住 所
〒
電話番号 (自宅) (携帯)

保護者等
連 絡 先
フリガナ
氏 名
フリガナ
住 所
〒
電話番号 (自宅) (携帯)
続柄

※ ⑦高等学校等コードは、令和7年度大学入学共通テスト受験案内掲載のコード表を参照のうえ記入してください。
URL https://www.dnc.ac.jp/kyotsu/shiken_jouhou/r7/

令和7年度
茨城県立医療大学学校推薦型選抜

受験票

受験番号	※
------	---

志願学科	学科
------	----

氏名	
----	--

写真貼付
(縦4cm×横3cm)
写真の裏に志願学科
氏名を記入すること
出願前3ヶ月以内撮影
上半身無帽

- ※印欄は、記入しないこと。
- 太枠内のみ記入すること。
- 写真は、受験票、写真票①、写真票②とも
同一のものを貼りつけること。

受験票は、試験当日必ず持参すること。

試験会場：茨城県立医療大学
茨城県稲敷郡阿見町阿見4669-2

○総合問題
試験日：令和6年11月20日(水)
集合時間：午前10時00分
試験開始時刻：午前10時30分
遅刻限度時刻：午前11時00分

○面接
試験日：令和6年11月21日(木)
集合時間：

※試験開始時刻に遅刻した場合は、係員の指示に従うこと。

(切り取らないこと)

令和7年度
茨城県立医療大学学校推薦型選抜

写真票①

受験番号	※
------	---

志願学科	学科
------	----

フリガナ	男・女
氏名	

出身高校名	
-------	--

写真貼付
(縦4cm×横3cm)
写真の裏に志願学科
氏名を記入すること
出願前3ヶ月以内撮影
上半身無帽

- ※印欄は、記入しないこと。
- 太枠内のみ記入すること。
- 写真は、受験票、写真票①、写真票②とも
同一のものを貼りつけること。

(切り取らないこと)

令和7年度
茨城県立医療大学学校推薦型選抜

写真票②

受験番号	※
------	---

志願学科	学科
------	----

フリガナ	男・女
氏名	

出身高校名	
-------	--

写真貼付
(縦4cm×横3cm)
写真の裏に志願学科
氏名を記入すること
出願前3ヶ月以内撮影
上半身無帽

- ※印欄は、記入しないこと。
- 太枠内のみ記入すること。
- 写真は、受験票、写真票①、写真票②とも
同一のものを貼りつけること。

領 収 証 書 (学校推薦型選抜)

受験番号	※	
氏 名		
令和6年度歳入	一般会計	
(款) 使用料及び手数料	料	
(項) 手 数	料	
(目) 保 健 福 祉 手 数 料		
(節) 大 学 入 学 検 定		
納 付 金 額	17,000円	
ただし、入学検定料として上記の金額を受領しました。		
令和 年 月 日		
茨城県立医療大学 地方出納員 布 瀬 祐 二 印		

(切 り 取 ら な い こ と)

検定料納付書兼領収証書(控)
(学校推薦型選抜)

原 符

受験番号	※	
氏 名		
令和6年度歳入	一般会計	
(款) 使用料及び手数料	料	
(項) 手 数	料	
(目) 保 健 福 祉 手 数 料		
(節) 大 学 入 学 検 定		
納 付 金 額	17,000円	
ただし、入学検定料として		
令和 年 月 日 領収		
茨城県立医療大学 地方出納員 布 瀬 祐 二 印		

(切 り 取 り 取 り 線)

・太枠内の氏名のみを記入すること

推薦書

令和 年 月 日

茨城県立医療大学長 殿

学 校 名

学校長名

印

下記の生徒は茨城県立医療大学保健医療学部 _____ 学科の推薦入学に
ふさわしい人物と認め、責任をもって推薦いたします。

記

ふりがな 生徒氏名	性 別 男 ・ 女	生 年 月 日 昭和 平成 年 月 日	所 属 科 科
推薦理由（適性）			
学 業			
人 物			
課外活動			
その他			

（ここから切り離して提出してください）

推薦書記入上の注意事項

以下の各項目について、特にP1～2に記載のアドミッション・ポリシーとの適合の視点でご記入ください。

学 業

- (1) 勉強の自発性、計画性、持続力、創造的思考能力などについて、なるべく具体的に事実を挙げて所見を記入してください。
- (2) 本人を推薦される根拠となった学業上の特別な事由があれば記入してください。
- (3) 得意な科目、不得意な科目について記入してください。

人 物

人物、性格、趣味、特技、生活態度などについて本人の特性をよく表現するような事実を具体的に記入してください。

課 外 活 動

- (1) ホームルーム内での役名とその活動状況を各学年について記入してください。
- (2) 全体の生徒会の役員をしたことがあれば、その学年、役名及び活動状況を記入してください。
- (3) 所属クラブ、部、サークル内での本人の役割、本人のクラブ活動などの状況を記入してください。
- (4) 校外での活動があれば、その活動加入団体名などを記入してください。
(ボランティア活動なども含みます。)

そ の 他

- (1) 健康状態について、特記事項があれば記入してください。
- (2) 連続して1週間以上欠席した事実があれば、その事由を記入してください。
- (3) その他、特記事項があれば記入してください。
- (4) 当該推薦書は、パソコン等で作成しても、さしつかえありません。
ただし、様式の改変は行わないでください。

志 願 理 由 書

受験番号	※
------	---

注：※印の欄は、記入しないこと。

氏 名（自署）

以下の理由により茨城県立医療大学 _____ 学科への入学を志願いたします。

(字数：700～800 字程度)

* 当該様式は、パソコン等で作成してもさしつかえありませんが、様式の改変は行わないでください。

(ここから切り離して提出してください)

出願・受験・その他に関する問い合わせ先



茨城県立医療大学 教務課

〒300-0394 茨城県稲敷郡阿見町阿見4669番地2

電 話 (029)840-2108(教務課直通)

取扱日及び時間：月～金の9:00～17:00（祝休日及び12月29日～1月3日は除く）