

令和7年度

# 学生募集要項

社会人特別選抜



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	社会人特別選抜実施要項	
1	募集人員	2
2	出願資格	2
3	出願方法	3
4	出願書類	4
5	入学検定料の免除等	5
6	障害を有する者等の事前相談	5
7	選抜方法	5
8	試験の配点	5
9	試験の内容と日程	5
10	受験者心得	6
11	不正行為	7
12	合格者の発表等	7
13	入学試験成績の情報開示	7
14	試験会場案内	8
III	入学手続等	
1	入学手続	9
2	入学料及び授業料	10
3	奨学金制度等	10
4	個人情報の取扱いについて	10
◎	出願書類所定用紙	
	・社会人特別選抜志願票の記入方法について	11
	・入学志願票記入例	12
	・出願資格確認書記入例	13
	・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 社会人特別選抜実施要項

### 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

本学に出願できる者は、次の各号のすべてに該当する者とします。

- ア 令和7年4月1日までに満23歳以上に達する者
- イ 通算して2年以上の社会人経験を有する者

※出願時（令和6年10月31日）までの社会人経験期間とします。

※学校（大学、短大、専修学校等）に通学していることが生活の主である場合、その期間は社会人経験に含みません。

ウ 次のいずれかに該当する者

(ア) 出願時（令和6年10月31日）現在、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（住民票で確認）

(イ) 令和7年3月31日までに茨城県内の高等学校若しくは中等教育学校を卒業した者又は卒業見込みの者（卒業証明書等で確認）

(ウ) 出願時（令和6年10月31日）現在、茨城県内の企業等に勤務している者であり、茨城県内の企業等に通算して2年以上勤務している者

エ 令和7年3月31日までに高等学校等を卒業した者若しくは卒業見込みの者、又は学校教育法施行規則第150条の規定により、高等学校を卒業した者と同等以上の学力があると認められる者及び令和7年3月31日までにこれに該当する見込みの者（次の(ア)から(オ)のいずれかに該当する者）

(ア) 外国において学校教育における12年の課程を修了した者又はこれに準ずる者で文部科学大臣の指定したもの

(イ) 文部科学大臣が高等学校の課程と同等の課程を有するものとして認定した在外教育施設の当該課程を修了した者

(ウ) 専修学校の高等課程（修業年限が3年以上であることその他の文部科学大臣が定める基準を満たすものに限る。）で文部科学大臣が別に指定するものを文部科学大臣が定める日以後に修了した者

(エ) 文部科学大臣の指定した者

(オ) 高等学校卒業程度認定試験規則による高等学校卒業程度認定試験に合格した者（旧規程による大学入学資格検定（以下「旧検定」という。）に合格した者を含む。）

オ 本学で修学、卒業後、保健医療技術者等として茨城県内で就職することを強く希望する者

カ 合格した場合、必ず本学に入学することを確約できる者

### 3 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 <b>【必着】</b>

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) 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。

## 4 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、11ページの「社会人特別選抜志願票の記入方法について」及び12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	出願資格確認書	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。
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ます。 *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	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。
7	あて名票シール	必要事項を漏れなく記入してください。
8	卒業証明書等	大学入学資格を有することを証明できる書類（出身高等学校長等が作成した「卒業証明書」、高等学校卒業程度認定試験の「合格成績証明書」等） なお、前記2の出願資格ウ(イ)に該当する者は、必ず、出身高等学校長等が作成した「卒業証明書」など出身高等学校等を証明する書類を提出してください。 学校教育法施行規則第150条（第6号及び第7号を除く）により文部科学大臣が定める、大学に入学することのできる者である場合は、その資格が確認できる証明書等を提出してください。 ※ 婚姻等により、証明書等と姓が異なる場合は、戸籍抄本を同封してください。
9	社会人特別選抜用封筒 (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	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方は、志願者本人の住民票を添付してください。
11	社会人特別選抜出願用封筒 [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。

### 【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

押印しない

おところ

おなまえ

㊤

記入しない

17,000円

令和〇年〇月〇日

ゆうちょ銀行

## 5 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、事前に本学教務課までお問い合わせください。  
電話 (029) 840 - 2108 (教務課直通)

## 6 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。)

## 7 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、面接及び出願書類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。

## 8 試験の配点

学 部	学 科	総合問題、小論文	面接・出願書類等	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

## 9 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、面接

学 科	試 験 時 間 及 び 教 科 等					
	10:30	12:00	13:30	15:00	15:30	18:00 (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		総合問題		小論文		面 接

## 10 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 試験に関する諸注意を行いますので、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 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。
- エ 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。
- オ 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。
- カ 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。
- キ 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、受験票は入学手続の際に必要なとなりますので、試験後も大切に保管してください。
- ク 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。
- ケ 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。
- コ 急病等に備え、健康保険証（写）を持参してください。
- サ 受験生のための宿泊施設のあっせんは行いません。
- 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。

### (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。

## 11 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。

## 12 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、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。

## 13 入学試験成績の情報開示

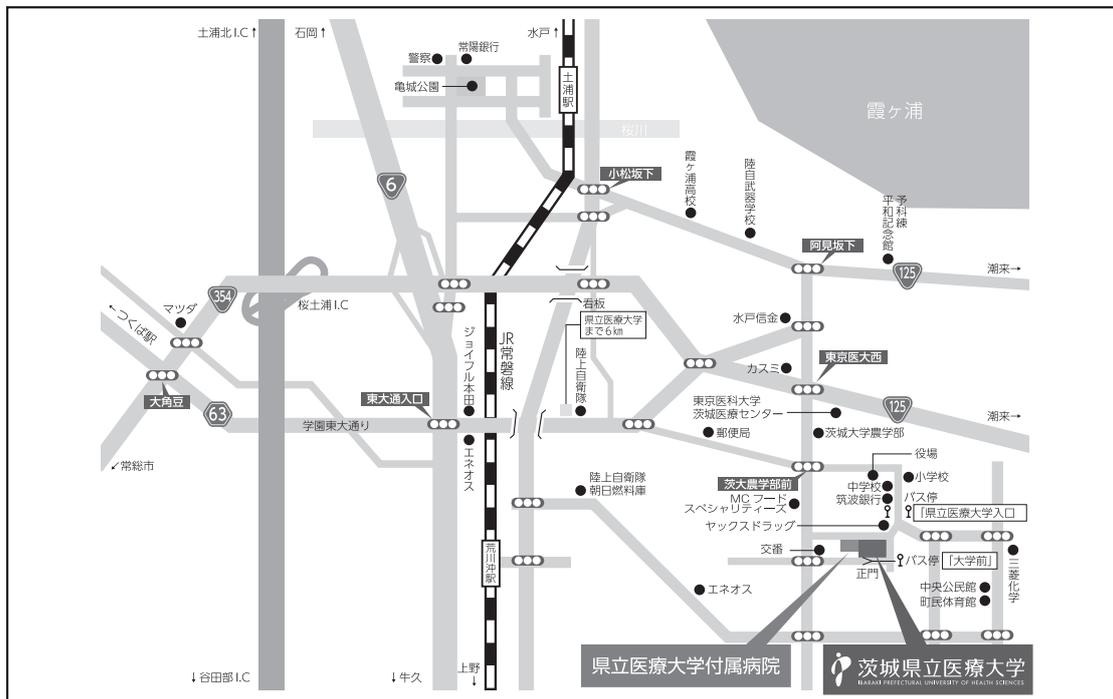
令和7年度の入学試験の成績を、請求により本人に開示します。

ただし、不合格者が5名以下の学科は開示を行いません。

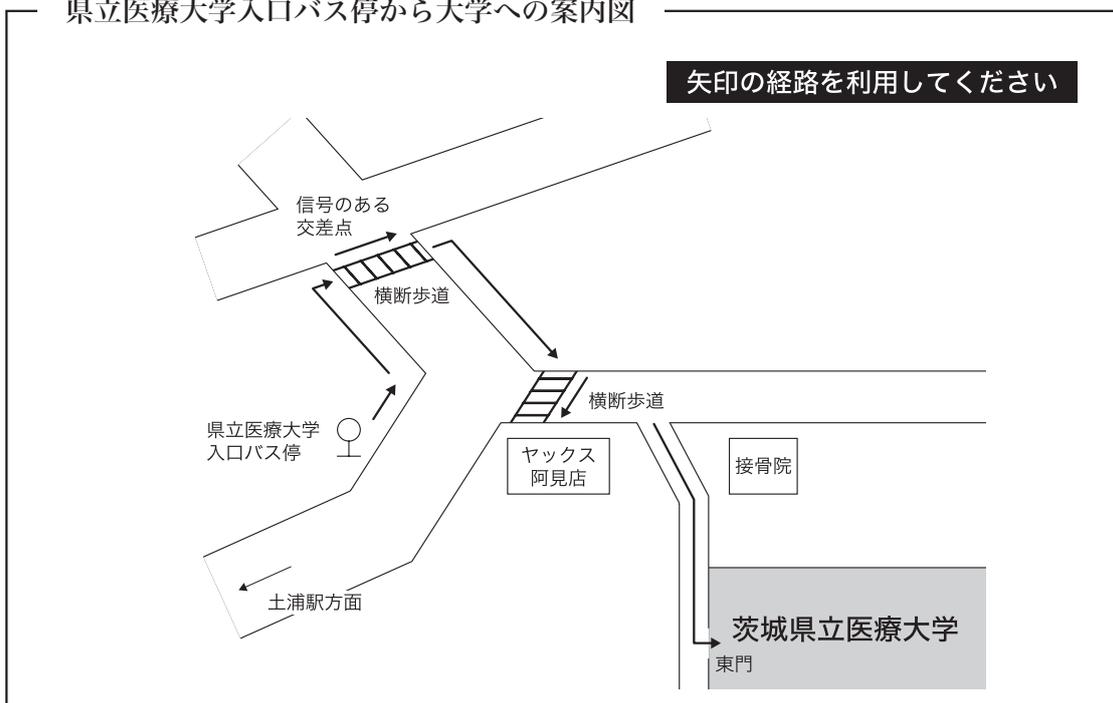
- (1) 請求できる人 受験者本人
- (2) 開示の内容 個別学力試験等（小論文、総合問題と面接）の合計得点
- (3) 開示期間 令和7年5月7日(水) から6月6日(金) まで  
(土・日・祝日を除く 午前9時から午後5時まで)
- (4) 開示場所・開示方法 本学教務課窓口において、口頭で情報開示請求をし、本学所定の様式に記入のうえ申請してください。なお、成績は閲覧により開示するものとします。
- (5) 持参するもの 本学受験票
- (6) その他 電話等による照会には一切応じません。

## 14 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
- ・ バス運行に関する問合せ先 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)まで (期間内必着)

#### (2) 入学手続方法

ア 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。

イ 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。

ウ 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御注意ください。

エ 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。

オ 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

ア 期間内に手続を完了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扱います。

イ 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理できませんので、書類等の提出の際には十分確認してください。

ウ 合格者で、本学に入学手続をした者は、それ以降、これを取り消して他の国公立大学の入学手続をすることはできません。

エ 他の国公立大学に入学手続をした者は、これを取り消して本学に入学手続をすることはできません。

オ 入学手続後、関係書類及び入学料は、返還しません。

カ 入学手続後、令和7年3月31日(月) 午後5時までに入学辞退の申し出がなかった者については、令和7年4月1日以降在籍していたものとして授業料を徴収します。

## 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		

## 4 個人情報の取扱いについて

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。

# 出願書類所定用紙



# 社会人特別選抜志願票の記入方法について

社会人特別選抜志願票の記入にあたっては、下記のことには注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/](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。

【入学志願票記入例】

# 令和7年度 茨城県立医療大学 社会人特別選抜志願票

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 **イハキ 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 年齢

昭和	平成	年	月	日	年齢 (令和7年 4月1日時点)
3	④08	03	01	29歳	

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**

1 昭和  
② 平成 **26** 年 **3** 月  
3 令和

① 卒業  
2 卒業見込み  
3 認定試験合格 (見込み)  
4 その他 ( )

⑦ 高等学校等コード

**12345A**

⑧ 設置

国立	公立	私立	その他
1	②	3	9

⑨ 課程

全日制	定時制	通信制	その他
①	2	3	9

⑩ 科

普通科	理数科	商業科	工業科	農業科	衛生看護科	総合科	その他
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**

※ 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/](https://www.dnc.ac.jp/kyotsu/shiken_jouhou/r7/)

(切り取り線)

【出願資格確認書記入例】

# 令和7年度 茨城県立医療大学 社会人特別選拔出願資格確認書 (1)

※ 入学を許可した後であっても、提出された出願書類の記載と相違する事実が発見された場合は、入学を取り消すことがありますので、ご注意ください。

受験番号	※
------	---

志願学科	看護	学科
------	----	----

(注) ※印は、記入しないこと。

フリガナ	イハダ ラキ タロウ
氏名	茨城太郎

以下により、要項2ページの2出願資格を有していることを確認します。

なお、出願資格アは志願書で、出願資格ウ(ア)は住民票で、ウ(イ)、エは卒業証明書等で、オ・カについては「志願理由書」の内容で確認します。

出願資格イ 通算して2年以上の社会人経験を有する者		
中学校卒業後の経歴 ※1		社会人経験として算定できる期間
H23年 4月～ 26年 3月	〇〇高等学校在籍	0年 月
H26年 4月～ 27年 3月	〇〇専門学校在籍	0年 月
27年 4月～ 29年 3月	(株)〇〇 〇〇支店勤務	2年 0月
29年 4月～ 30年 9月	無職 ※2	1年 6月
30年 10月～ R6年 10月	スーパー〇〇 〇〇店アルバイト	6年 1月
年 月～ 年 月		年 月
年 月～ 年 月		年 月
年 月～ 年 月		年 月
社会人経験の通算期間 ※3		9年 7月

※1 中学校卒業後の経歴を出願時(令和6年10月31日現在)まで、すべて記載ください。

※2 無職の期間についても必ず記載ください。

※3 社会人経験の通算期間を記載ください。職業従事の有無は問いませんが、学校(大学、短大、専門学校等)に通学していることが生活の主である場合、その期間は社会人経験に含みません。

裏面へ続く

【出願資格確認書記入例】

## 令和7年度 茨城県立医療大学 社会人特別選抜出願資格確認書 (2)

出願資格ウのうち該当する項目に○を付けてください。

	(ア)	出願時（令和6年10月31日）現在、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（住民票で確認）
	(イ)	令和7年3月31日までに茨城県内の高等学校若しくは中等教育学校を卒業した者又は卒業見込の者（卒業証明書等で確認）
	(ウ)	出願時（令和6年10月31日）現在、茨城県内の企業等に勤務している者であり、茨城県内の企業等に通算して2年以上勤務している者

出願資格ウ（ウ）に該当する場合、以下に職歴※4を記載ください。

	職 歴	勤務時間	期 間
1	勤務先 (株)〇〇 〇〇支店 電話 ***-***-**** 所在地 茨城県〇〇市123-1	H27年4月～ 29年3月	2年0月
2	勤務先 スーパー〇〇 〇〇店 電話 ***-***-**** 所在地 茨城県〇〇市456-7	H30年10月～ R6年10月	6年1月
3	勤務先 電話 所在地	年 月～ 年 月	年 月
4	勤務先 電話 所在地	年 月～ 年 月	年 月
5	勤務先 電話 所在地	年 月～ 年 月	年 月
6	勤務先 電話 所在地	年 月～ 年 月	年 月
7	勤務先 電話 所在地	年 月～ 年 月	年 月
8	勤務先 電話 所在地	年 月～ 年 月	年 月
9	勤務先 電話 所在地	年 月～ 年 月	年 月
10	勤務先 電話 所在地	年 月～ 年 月	年 月
茨城県内の企業等への勤務の通算期間			8年1月

※4 ・現在の勤務地が茨城県内であることが必要です。  
 ・勤務形態は、非常勤、アルバイト、パートの期間も含めます。  
 ・職歴は古い順に出願時（令和6年10月31日）まで記載してください。

# 令和7年度 茨城県立医療大学 社会人特別選抜志願票

① 受験番号 ※

受験番号	※
------	---

② 志願学科 学科

志願学科	学科
------	----

(注) ※印は、記入しないこと。

③ フリガナ

フリガナ	
氏 名	

④ 性別

性別	
男 女	
1 2	

⑤ 生 年 月 日 年齢

昭和	平成	年	月	日	年齢 (令和7年 4月1日時点)
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	— —
1 昭和 2 平成 3 令和	年 月 1 卒業 2 卒業見込み 3 認定試験合格 (見込み) 4 その他 ( )

⑦ 高等学校等コード

--	--	--	--	--	--	--	--

⑧ 設 置

国 立	公 立	私 立	そ の 他
1	2	3	9

⑨ 課 程

全 日 制	定 時 制	通 信 制	そ の 他
1	2	3	9

⑩ 科

普 通 科	理 数 科	商 業 科	工 業 科	農 業 科	衛 生 看 護 科	総 合 科	そ の 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)

※ 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/](https://www.dnc.ac.jp/kyotsu/shiken_jouhou/r7/)

（切り取り線）

令和7年度  
茨城県立医療大学社会人特別選抜

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。

受験心得

- (1) 本受験票  
受験票は、試験当日必ず持参すること。
  - (2) 試験室には、午前10時00分までに入室すること。
  - (3) 試験開始時刻に遅刻した場合は、係員の指示に従うこと。試験開始後30分以内の遅刻に限り、受験を認める。
- 試験会場：茨城県立医療大学  
茨城県稲敷郡阿見町阿見4669番地2
- 試験日：令和6年11月20日(水)
- 試験開始時刻：午前10時30分

(切り取らないこと)

令和7年度  
茨城県立医療大学社会人特別選抜

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  
茨城県立医療大学社会人特別選抜

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 (社会人特別選抜)

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		
(項) 手数	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 裕二 印		

(切り取らないこと)

# 検定料納付書兼領収証書(控) (社会人特別選抜)

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		
(項) 手数	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 裕二 印		

(切り取り線)

・大枠内の氏名のみを記入すること



# 令和7年度 茨城県立医療大学 社会人特別選拔出願資格確認書 (2)

出願資格ウのうち該当する項目に○を付けてください。

	(ア)	出願時（令和6年10月31日）現在、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（住民票で確認）
	(イ)	令和7年3月31日までに茨城県内の高等学校若しくは中等教育学校を卒業した者又は卒業見込の者（卒業証明書等で確認）
	(ウ)	出願時（令和6年10月31日）現在、茨城県内の企業等に勤務している者であり、茨城県内の企業等に通算して2年以上勤務している者

出願資格ウ（ウ）に該当する場合、以下に職歴※4を記載ください。

職 歴		勤務時間	期 間
1	勤務先 電話	年 月～ 年 月	年 月
	所在地		
2	勤務先 電話	年 月～ 年 月	年 月
	所在地		
3	勤務先 電話	年 月～ 年 月	年 月
	所在地		
4	勤務先 電話	年 月～ 年 月	年 月
	所在地		
5	勤務先 電話	年 月～ 年 月	年 月
	所在地		
6	勤務先 電話	年 月～ 年 月	年 月
	所在地		
7	勤務先 電話	年 月～ 年 月	年 月
	所在地		
8	勤務先 電話	年 月～ 年 月	年 月
	所在地		
9	勤務先 電話	年 月～ 年 月	年 月
	所在地		
10	勤務先 電話	年 月～ 年 月	年 月
	所在地		
茨城県内の企業等への勤務の通算期間			年 月

※4 ・現在の勤務地が茨城県内であることが必要です。  
 ・勤務形態は、非常勤、アルバイト、パートの期間も含めます。  
 ・職歴は古い順に出願時（令和6年10月31日）まで記載してください。

# 志 願 理 由 書

氏 名 (自署)

受験番号	※
------	---

注：※印の欄は、記入しないこと。

- これまでの社会人としての活動において、自身が主体的に取り組んだ経験や他者と協働して取り組んだ経験を挙げてください。その上で、そこから得た学びについて記述してください。(200～300字程度)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

- 本学を志望する理由について記述してください。(200字程度)

.....

.....

.....

.....

.....

- 本学でどのようなことをどのように学びたいか、具体的に記述してください。(200字程度)

.....

.....

.....

.....

.....

- 卒業後、社会人としてどのように活躍し社会に貢献したいと考えているか、記述してください。(200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）