令和９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８年11月２日（月）～令和８年11月６日（金）
試験日	令和８年11月28日（土）
合格発表	令和８年12月15日（火）
入学手続期間	令和８年12月16日（水）～令和８年12月21日（月）

目　　次

Ⅰ　入学者受入方針（アドミッション・ポリシー）・・・・・・・・・・・・・・・・ 3

Ⅱ　学校推薦型選抜実施要項

1　募集人員 ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・ 4
2　出願資格 ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・ 5
3　推薦人数 ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・ 5
4　出願方法 ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・ 5
5　出願書類 ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・ 6
6　入学検定料の免除等 ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・ 7
7　障害を有する者等の事前相談 ・・・・・・・・・・・・・・・・・・ 7
8　選抜方法 ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・ 7
9　試験の配点 ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・ 8
10　試験の内容と日程　・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・ 8
11　受験者心得 ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・ 8
12　不正行為　・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・ 9
13　合格者の発表等・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・ 9
14　入学試験成績の情報開示・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・ 9
15　試験会場案内・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・１０

Ⅲ　入学手続等

1　入学手続　・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・１１
2　入学料及び授業料 ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・１２
3　奨学金制度等 ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・１２
4　個人情報の取扱いについて ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・１２

◎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 ・・・・・・・・・・・・１４
・　入学志願票記入例 ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・１５
・　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）

〇求める学生像（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

〇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。

〇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・小論文」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、また、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・小論文」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、また、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。

選抜区分	個別学力検査等	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９年３月に卒業見込みの者、または、令和８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９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８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８年 11 月２日（月）から 11 月６日（金）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、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「簡易書留」**で郵送してください。

また、願書の郵送にあたっては、志願者１名につき、１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、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る場合や、記載事項に不備がある場合、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、本学教務課まで御連絡ください。

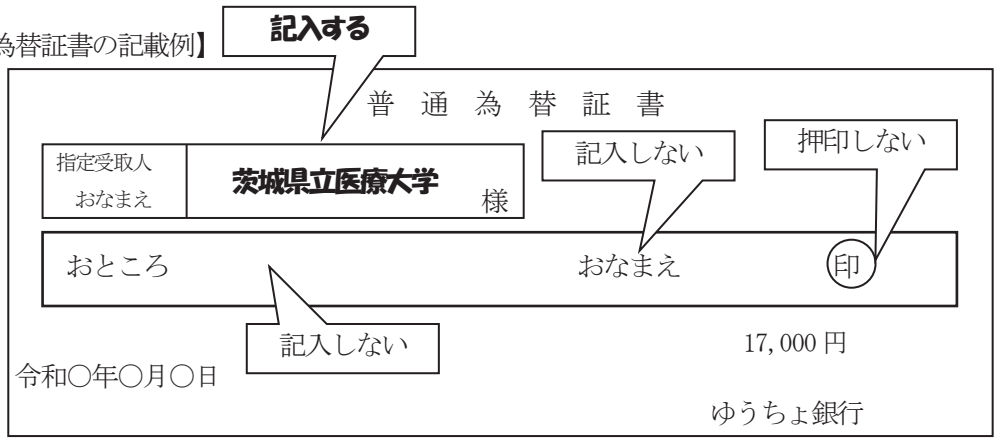
5 出願書類

	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、14 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15 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４㎝×横３㎝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９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）。 **※整理の都合上、左側に 1.5㎝ 以上の余白を設定してください。**
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発行してください。** **※ 発行手数料として、別途 550 円かかります。** **＊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、**『簡易書留』**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。

【普通為替証書の記載例】



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８年 10 月９日（金）　から　令和８年 10 月 14 日（水）　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８年 10 月 14 日（水）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、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上請求してください。）

8　選抜方法

入学者の選抜は、**令和９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・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みます。

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８年 11 月 28 日（土）　「総合問題・小論文」及び面接**

11 月 28 日（土）

学　　科	試　験　時　間　及　び　教　科　等				
	9:30	11:00	12:30	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	

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　試験に関する諸注意を行いますので、午前９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、解答を１度中断させて、試験終了まで預かることがあります。

オ　スマートフォン等の携帯電話、スマートグラス、スマートウォッチ、小型イヤホン、その他ウェアラブル端末、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、身に付けている場合や、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、合否の問い合わせ、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、健康保険証の利用登録をしたマイナンバーカードまたは健康保険資格確認書等を持参してください。

サ　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生じた場合には、高等学校等を通じて通知します。

シ　受験生のための宿泊施設のあっせんは行いません。

ス　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

次のことを行う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、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）カンニングをすること。（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、電子機器類を使用すること等）

（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８年 12 月 15 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８年 12 月 15 日(火)午前 11 時 から 12 月 21 日(月)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９年度の入学試験の成績を、請求により本人に開示します。

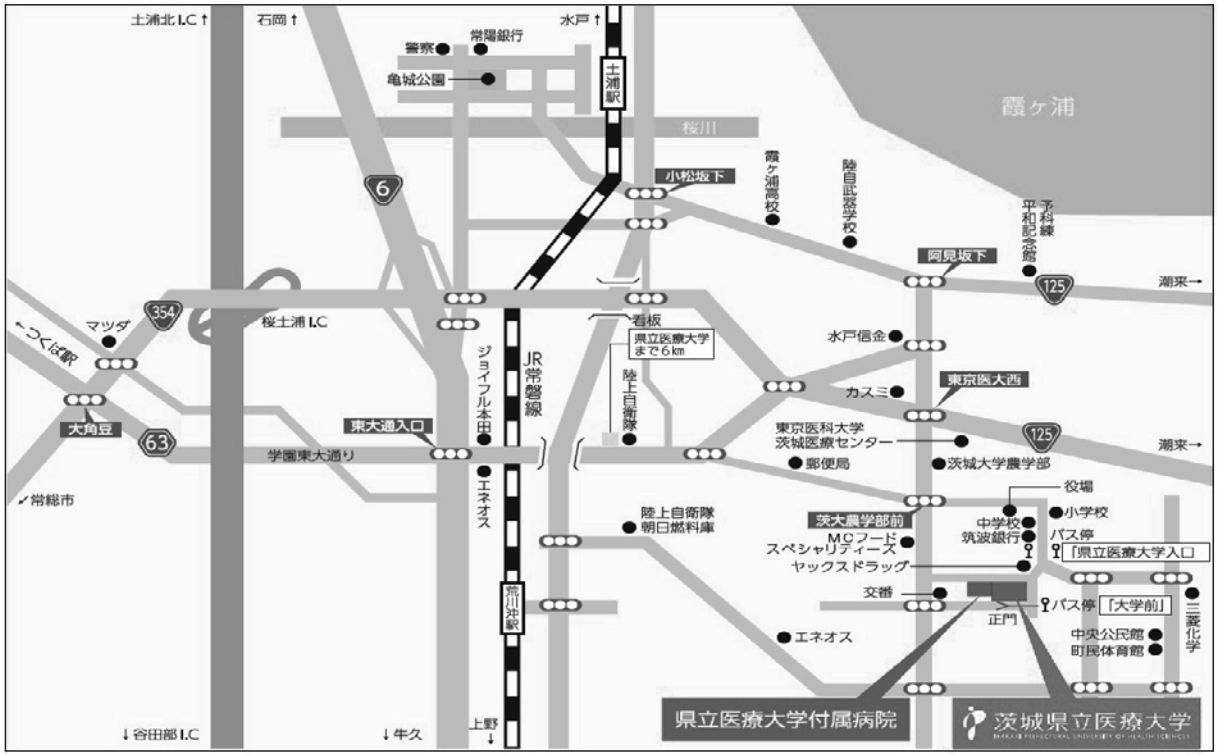
ただし、不合格者が５名以下の学科は開示を行いません。

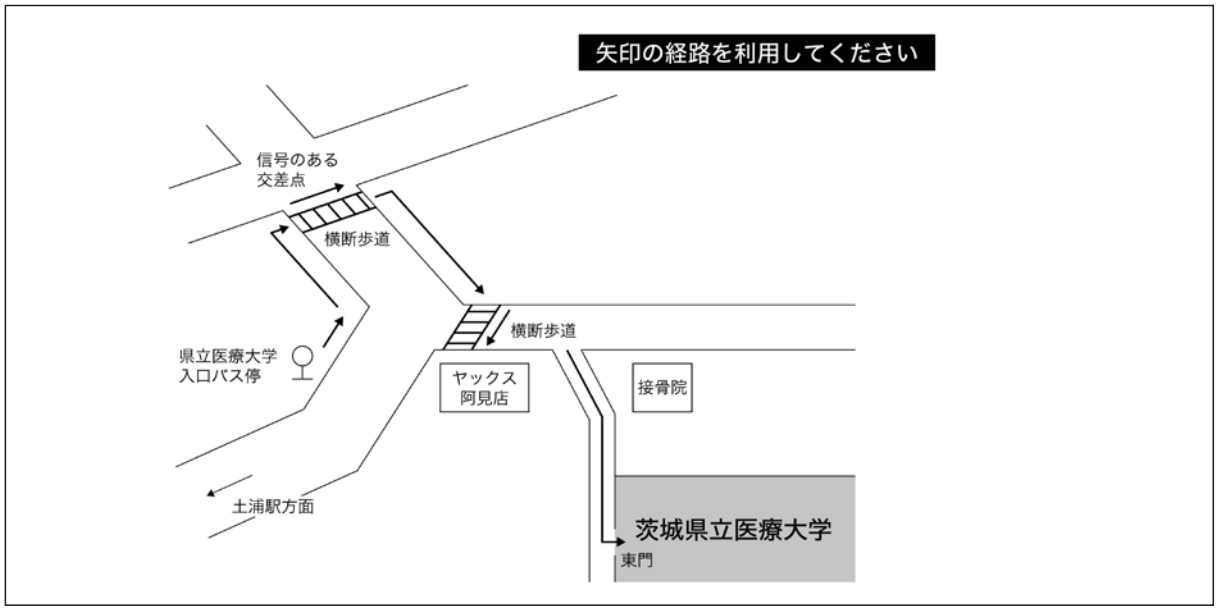
（１）	請求できる人	受験者本人
（２）	開示の内容	個別学力試験等（「総合問題・小論文」と面接）の合計得点
（３）	開示期間	令和９年５月６日（木）から６月４日（金）まで （土･日･祝日を除く　午前９時から午後５時まで）
（４）	開示場所・開示方法	本学教務課窓口において、口頭で情報開示請求をし、本学所定の様式に記入の上申請してください。なお、成績は閲覧により開示するものとします。
（５）	持参するもの	本学受験票
（６）	その他	電話等による照会には一切応じません。

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





交通案内

- ＪＲ常磐線の土浦駅で下車(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 30 分おきに運行）
- 荒川沖駅からのバスは、試験日（土曜日）は運行していません。
- 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　029-846-5171

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８年 12 月 16 日（水）から 12 月 21 日（月）（**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、または「簡易書留」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」と朱書きしてください。

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。

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　期間内に手続をしなかった者については、入学を辞退したものとして取り扱います。

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。

ウ　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

ア　合格通知書受領後、入学を辞退した場合、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。

イ　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９年１月４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９年４月１日以降在籍したものとして授業料を徴収します。

ウ　合格者は、上記イ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９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　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　入学時に、多子世帯（扶養する子供が３人以上の世帯）等、文科省の「高等教育の修学支援新制度」（https://www.mext.go.jp/kyufu/index.htm）の条件を満たす場合、入学料及び授業料は減免されるため、合格者に案内する所定の申請を、忘れずに行ってください。

④　学業成績が優秀であり、経済的理由により授業料等の納付が困難である学生を対象に、入学料・授業料を減免する制度を設けています。詳細は本学ホームページでご確認ください。

3　奨学金制度等

（１）　奨学金制度（貸与型）（参考：令和８年４月現在）

種　　別		貸与月額(令和８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）		
茨城県奨学資金		自宅通学	36,000 円	茨城県内居住者の子で、健康で人物学業とも優良かつ、経済的理由によって修学が困難な者
		自宅外通学	40,000 円	

（２）　奨学金制度（給付型）

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並びに入学料及び授業料の減免の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。

○　本学では、入学者選抜の改善および教育の質保証を目的として、出願時に取得した情報を用いた分析を行うことがあります。なお、当該分析が個々の受験者の合否判定に影響を及ぼすことはありません。詳細については、本学ホームページ「入試・入学案内」をご確認ください。

○　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）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

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、以下のことに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、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 ・・・・・・・・・・ 出願後本学で記入するため、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９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/r9/

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。**

〔入学志願票記入例〕

令和９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

氏と名の間は1マスあける（濁点は1マス）

③ フリガナ	イ	ハ	゛	ラ	キ		タ	ロ	ウ				
氏　名	茨城　太郎												

④ 性別	
男	女
1	2

⑤ 生年月日							
昭和	平成	年		月		日	
3	4	2	0	0	5	2	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	ｲﾊﾞﾗｷｹﾝ　　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	ｲﾊﾞﾗｷｹﾝ　ｲﾅｼｷｸﾞﾝ　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

保護者等連絡先	フリガナ	ｲﾊﾞﾗｷ　ｲﾁﾛｳ	続柄
	氏　名	茨城　一郎	父
	フリガナ	ｲﾊﾞﾗｷｹﾝ　ｲﾅｼｷｸﾞﾝ　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

※⑦高等学校等コードは、令和９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上記入してください。
URL　https://www.dnc.ac.jp/kyotsu/shiken_jouhou/r9/

切り取り線

令和９年度茨城県立医療大学

学校推薦型選抜志願票

①		②	
受験番号	※	志願学科	学科

（注）※印は、記入しないこと。

③		④		⑤					
フリガナ		性別		生年月日					
氏　名		男	女	昭和	平成	年		月	日
		1	2	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　　－　　－

切り取り線

⑦	⑧				⑨				⑩								
高等学校等コード	設置				課程				科								
	国立	公立	私立	その他	全日制	定時制	通信制	その他	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	9	1	2	3	9	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			続柄
	氏　名			
	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９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上記入してください。

URL　https://www.dnc.ac.jp/kyotsu/shiken_jouhou/r9/

令和９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ケ月以内撮影
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

試験日：　令和８年１１月２８日（土）
集合時間：　午前　９時００分
試験開始時刻：　午前　９時３０分
遅刻限度時刻：　午前１０時００分

※　試験開始時刻に遅刻した場合、係員の指示に従うこと。

（切り取らないこと）

令和９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ケ月以内撮影
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９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ケ月以内撮影
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。

切り取り線

領 収 証 書（学校推薦型選抜）

受 験 番 号	※
氏　　名	
令和8 年度歳入	一　般　会　計
（ 款 ）使　用　料　及　び　手　数　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　　草野　康弘　　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8 年度歳入	一　般　会　計
（ 款 ）使　用　料　及　び　手　数　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　　草野　康弘　　印

（切り取り線）

・太枠内の氏名のみを記入すること

切り取り線

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3～4ページ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）

あて名票シール①

□□□-□□□□

都 道
府 県

郡 市
区

様

受験番号	※

□□□-□□□□

都 道
府 県

郡 市
区

様

受験番号	※

1．このあて名票シールは、本学より合格通知等を郵送する際に使用します。
従ってあなたの住所・郵便番号を正確にすべて記入してください。
2．マンション等の場合、建物名、棟、号室まで正しく記入してください。
3．必ずボールペンで記入してください。

あて名票シール②

□□□-□□□□

都 道
府 県

郡 市
区

様

受験番号	※

□□□-□□□□

都 道
府 県

郡 市
区

様

受験番号	※

1．このあて名票シールは、本学より合格通知等を郵送する際に使用します。
従ってあなたの住所・郵便番号を正確にすべて記入してください。
2．マンション等の場合、建物名、棟、号室まで正しく記入してください。
3．必ずボールペンで記入してください。

3 0 0 - 0 3 9 4

書留相当額の切手を貼付すること

茨城県稲敷郡阿見町阿見四六六九番地二

茨城県立医療大学教務課　行

簡易書留

入学願書在中

出願期間　令和8年11月2日(月)から11月6日(金)（必着）

学校推薦型選抜出願用封筒

志願学科		学　科
差出人	住　所	〒
	氏　名	

提出書類一覧表

この封筒の中に、下記の書類が入っているかどうか
確認し、チェックしてから提出してください。

チェック欄	提　　出　　書　　類	
	1	志願票
	2	受験票・写真票
	3	領収証書・検定料納付書兼領収証書(控)
	4	調査書(厳封したもの)
	5	入学検定料(普通為替証書17,000円)
	6	推薦書(厳封したもの)
	7	志願理由書
	8	連絡用あて名票シール①、②
	9	学校推薦型選抜用封筒 (郵便番号・住所・氏名を記入し、410円分の切手を貼付)
	10	住民票 (茨城県外の高等学校等に在学している者)

速　達

切手（410円）を
貼付する。
氏名・住所・郵便
番号を明記する。

学校推薦型選抜用封筒

通知書在中

殿

茨城県立医療大学

〒300-0394
茨城県稲敷郡阿見町阿見4669番地２
電　話　０２９（８４０）２１０８

※

※印は記入しない事