

受験番号※

志願理由書

A 票

※受験番号は記入しないこと。

フリガナ																			
氏名																			

前	令和7共通テスト 成績請求票
国公立前期日程用 貼付欄	

●学校内の活動（委員会活動、部活動、総合的な学習の時間等）・学校外の活動（ボランティア活動や職業体験等）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下さい。そのうち**1つ選び、そこから得た学びについて記述して下さい。**

--

●本学を志望する理由について記述して下さい。

--

●本学でどのようなことをどのように学びたいか、具体的に記述して下さい。

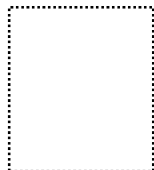
--

●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、記述して下さい。

--

速 達

261-0014



入学願書在中

書留速達

学生支援課 行

千葉県立保健医療大学

千葉市美浜区若葉二丁目十番一号

一 般

志願学科・専攻		
差出人 (志願者)	氏名	
	住所	

【出願方法・書類チェック表】

出願方法	書類	A票	調査書	戸籍抄本・謄本※	B票	C・D票	E票	返信用封筒
<input type="checkbox"/> インターネット出願		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 紙媒体出願		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- ・該当する出願方法にチェックして下さい。
- ・封筒に入れた書類にチェックして下さい。

※該当する者のみ

D票

令和7年度
千葉県立保健医療大学
一般選抜
写 真 票

志願学科 ・専攻	学科 専攻
受験番号	※
フリガナ	
氏 名	昭和 平成 年 月 日生 男・女

※印の欄は、記入しないこと。

写真貼り付け

4cm × 3cm

正面、上半身、
脱帽、無背景、
フチなし、
撮影後3ヶ月以内。

C票

令和7年度
千葉県立保健医療大学
一般選抜
受 験 票

志願学科 ・専攻	学科 専攻
受験番号	※
フリガナ	
氏 名	昭和 平成 年 月 日生 男・女

※印の欄は、記入しないこと。

写真貼り付け

4cm × 3cm

正面、上半身、
脱帽、無背景、
フチなし、
撮影後3ヶ月以内。

切
り
離
さ
な
い
で
く
だ
さ
い

<注意事項>

1. 数字は算用数字を用いてください。
2. 写真票、受験票は切り離さないでください。誤って切り離した場合は、クリップでとめ、セロテープ等でとめないでください。
3. 写真の裏面に志願学科・専攻及び氏名を記入してください。

E票

ふりがな	
名前	

千葉県収入証紙貼付台紙 (入学検査料 17,000円)

入学検査料の納入方法

千葉県収入証紙 ・ 郵便為替

(どちらかを○で囲む)

- 注) 1. 消印をしないこと。
2. 重ねて貼らないこと。
3. 千葉県収入証紙の販売場所は本要項7ページを参照。
4. 千葉県収入証紙は国の発行する収入印紙とは異なるので注意すること。
5. 郵便為替(普通為替証書)で納入する場合は、絶対に貼り付けないこと。

速 達

- 1 郵便切手410円分を貼ること
- 2 志願者の住所氏名及び郵便番号を明記すること

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

【注意事項】

- ・ 志願者の住所、氏名、郵便番号を明記して下さい。
- ・ 長形3号封筒に貼る際は、切り取って貼って下さい。

(受験票在中)

切り取り線

様

千葉県立保健医療大学 学生支援課

〒261-0014

千葉市美浜区若葉2丁目10番1号

電話 043(296)2000

一般

※

受験票送付用封筒