261 - 0014

十葉県立保健医療大

千葉市美浜区若葉二丁目十番一号

人学願書在中

書留速達

· 行

一般

志願学科・専	 事攻	
差出人	氏名	
(志願者)	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
□ インターネット出願							
□ 紙媒体出願							

- ・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

受験番号※	志願理由書	A票
Water		令和8年度共通テスト
※受験番号は記入しないこと。 フリガナ		成績請求チケット (国公立前期日程用)
		貼付欄
氏名		
●学校内の活動(委員会活動、部済	舌動、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
	主体的に取り組んだ経験や他者と協っ ・から得た学びについて記述して下さ	
「	こから得た学びについて記述して下さ	υ' ₀
●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。

B票

令和8年度 千葉県立保健医療大学一般選抜志願票

受験番	号 ※1						
	志願す	⁻ る学科 学	・専攻 科			専攻	
フリガナ			•				性別生年月日
氏 名							男女 昭和成年月日 1 2 3 4
現住所	住 所	T					
	電話番号	自宅					携帯
令和8年3月28日 以降の連絡先	住 所電話番号	自宅					携帯
	学校所在地						都・道・府・県
出願資格	学科電話		立科			課程	学校 1 全日制 2 定時制 3 通信制
	1 昭和 2 平成 3 令和		年	月	1 2 3 4	卒業見込 卒業 認定試験合 その他(高等学校コード※2 格 (見込))
	フリガナ						続柄
保護者 連絡先	住 所	Ŧ					
※ 1 一	電話番号	電話	-				(自宅・携帯・勤務先)

- ※ 1 受験番号欄は、記入しないこと。※ 2 高等学校コードは「令和8年度大学入学共通テスト受験案内」を参照のこと。

受験した科目に〇印をし、本学の指定する科目を受験しているか確認の上、出願してください。

77.37.0	/ C 17 LI 1								17 LI C 2								見し		/- (_	
			7	本学	が指	定	「る	令和 8	3年度大	学入	学夫	通	テス	> 受)教	科•	科目	1				
教科名	国語				地珥	歴5	ŧ.	公民		Ì	汝学				理	科				外国	国語	情報
科目名	の文章)	地理総合,地理探究	歷史総合,日本史探究	歷史総合,世界史探究	公共,倫理	公共,政治・経済	地理総合 / 歴史総合 / 公共			参学 I , 数学 A	1 ・ 数学 日 ・ 数学 日 ・ 数学 日 ・ 数学	# 2 4	化学基礎	基	地学基礎	物理	化学	生物	地学	筆記	語リスニング	情 報 I
確 認 欄																						

令和8年度 千葉県立保健医療大学一般選抜志願票

受験番	号 ※1		
リハビリテ・		る学科・専攻 学科 理学療法学 専攻	
フリガナ	ボウソウ		生年月日
氏 名	房約	第 女 日 平 和 成 1 2 3 4 1 3 4 1	年 月 日 19 9 6
現住所	住所	〒 261-0014 千葉市美浜区若葉 2丁目10番地1号 ○○マンション○○号室	
	電話番号	自 宅	×-×××
令和8年3月28日 以降の連絡先	住所	〒 現住所に同じ	
	電話番号	自 宅 携 帯	
	学校所在地	千葉 都・道・身	舟・県
	千葉	立○○高等	学校
	学科	普通 科 課程 ②全日制 2定時	制 3 通信制
出願資格	電話 1 昭和 2 平成 3 令和	043-×××-××× 少 卒業見込 2 卒業 3 認定試験合格(見込) 4 その他()	高等学校コード※ 2 2 3 4 5 A
	フリガナ	ボウソウ タロウ	続柄
	氏 名	房総 太郎	父
保護者 連絡先	住所	志願者現住所に同じ	
	電話番号	電話 043-×××-××× (自全· 1	携帯・勤務先)

- ※ 1 受験番号欄は、記入しないこと。※ 2 高等学校コードは「令和8年度大学入学共通テスト受験案内」を参照のこと。

受験した科目に〇印をし、本学の指定する科目を受験しているか確認の ト、出願してください

党験 し	た科目に	-0	りを	し、	本-	子(J)	指定	する	科日を受験	更し	てい	るカ	`傩:	忍の	<u>上、</u>	出界	貝し	7	<i>T</i> = 0	<u>ς υ,</u>		
			7	本学	が指	定す	トる [・]	令和8	3年度大学	:入学	共主	通テ	スト	·受縣	食教	科•	科目	1				
教科名	国語				地理	歴史	ŧ.	公民		数	学				理	科				外国	国語	情報
科目名	の文章)	地理総合,地理探究	歷史総合,日本史探究	歷史総合,世界史探究	公共,倫理	公共,政治·経済	地理総合/歴史総合/公共	,		数学Ⅰ,数学A	数学Ⅱ,数学B,数学C	物理基礎	化学基礎	生物基礎	地学基礎	物理	化学	生物	地学	筆記	語リスニング	情 報 I
確 認 欄	\bigcirc		\bigcirc							\bigcirc		0	\bigcirc							\bigcirc	\bigcirc	

D票

令和8年度 千葉県立保健医療大学

一般選抜

票 写 真

	学科				学	!科
· 専	攻				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8年度 千葉県立保健医療大学

一般選抜

験 票 受

志願 • 専	学科 [[] 攻					·科 ·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。

切

IJ

さ な

い

で

<

だ

さ

い

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。

<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。

F	垂	6
_	71	₹

フリガナ		
氏名		

千葉県収入証紙貼付台紙	(入学検査料 17,000円)
千	入学検査料の納入方法 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	

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。



志願者の住所 氏名及び郵便 番 号 を 明 記 すること



_							

(受験票在中)

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

Ж

受験票送付用封筒

【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。

切り取り線