受験番号※		
	志願理由書	A 男
※受験番号は記入しないこと。		前 令和6共通テスト 成績請求票
フリガナ		国公立前期日程用
氏名		貼付欄
●学校内の活動(委員会活動、部活	舌動、総合的な学習の時間等)・学校	
	主体的に取り組んだ経験や他者と協信 ・から得た学なについて記述して下され	
下さい。そのから <u>19進い</u> 、そこ	たから得た学びについて記述して下さり	, ' 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	躍し社会に貢献したいと考えているか、	記述して下さい。

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

令和6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	でる学科	・専攻										
			科			専攻							
フリガナ							生	生別	昭平		三年月日		п
氏 名							1		和 成 3 4	年	. 月		日
現住所	住 所	= 											
	電話番号	自宅					携带						
令和6年3月28日 以降の連絡先	住 所	=											
	電話番号	自宅					携带						
	学校所在地								都・道	· 府	・県		
			立									学校	16.
出願資格	学科 電話		科			課程		1全日	1制 2定	2時制	3 通信	制	
山原貝竹	1 昭和 2 平成		年	月	1 2	卒業見込 卒業 認定試験合	.按 (= 27.)		高	等学校コ	- F	<u>*</u> 2
	3 令和				4	その他(mr ())					
	フリガナ										糸	売柄	
	氏 名												
保護者 連絡先	住 所	₸											
	電話番号	電話							(自宅	• 携	帯・勤務	务先)	

- ※ 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6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O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。

	本学が指定する令和6年度大学入学共通テスト受験教科・科目																							
教科名	国語	吾	地理歴史・公民							数	学				理	科				外国	国語			
	9	Ħ	庉	世	П	日	地	地	現	倫	政	倫理	数	数	物	化	生	地	物	化	生	地	英	語
科目名	章 /		界史A	界史B	本史A	本史 _B	理A	理B	代社会	理	治·経済	埋、政治・経済	学Ⅰ・A	学旦・B	理基礎	学基礎	物基礎	学基礎	理	学	物	学	筆記	リスニング
確認欄																								

令和6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 <mark>作業療法学</mark> 専攻		
フリガナ	ボウソウ			生年月日
氏 名	房約	男 女 1 ② 3	成	月 月 7 9 6
現住所	住所電話番号	〒 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 自 宅 043-×××-××× 携帯 09	90-×××	×××
令和6年3月28日 以降の連絡先	住所電話番号	〒 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 自 宅 043-×××-××× 携	90-×××	:-×××
	学校所在地	千葉	3・道・府	: • / 県
	千葉		,,	学校
	学科	普通 科 課程 📿 全日制	2 定時制	3 通信制
出願資格	電話	043 - \times \times - \times \times		
	1 昭和		高	等学校コード※ 2
	2 平成 3 令和	6 年 3 月 3 認定試験合格(見込) 4 その他()	1	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	〒 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・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6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O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。

	本学が指定する令和6年度大学入学共通テスト受験教科・科目																						
教科名	国語 地理歴史・公民						数	学				理	科					国語					
科目名	の文章) 国語(近代以降	世界史A	世界史B	日本史A	日本史B	地理A	地理B	現代社会	倫理	政治・経済	倫理、政治・経済	数学I・A	数学Ⅱ・B	物理基礎	化学基礎	生物基礎	地学基礎	物理	化学	生物	地学	<u>英</u> 筆記	語リスニング
確認欄	0				0							0							0			0	0

D票

令和6年度 千葉県立保健医療大学

一般選抜

写 真 票

志願学和 •専攻	斗				科
受験番号	를 ※				
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6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				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。

切

IJ

離さな

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	亜	3
ᆫ	刀	⋜

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
	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。

1 郵便切手354円 分を貼ること

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