



茨城県報

号外第 152 号

平成 9 年 10 月 29 日

水 曜 日

目 次

公 告

ページ

- 平成10年度茨城県立医療大学学生募集推薦入学試験の実施（医務課）…………… 1
- 平成10年度茨城県立医療大学学生募集一般入学試験の実施（ ” ）…………… 3

公 告

●平成10年度茨城県立医療大学学生募集推薦入学試験の実施

平成10年度茨城県立医療大学学生募集推薦入学試験を次のとおり実施します。

平成 9 年 10 月 29 日

茨城県知事職務代理者

茨城県副知事 人 見 實 徳

1 試験期日

平成 9 年 1 1 月 2 4 日 (月)

2 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

3 選抜方法

小論文、面接及び調査書等の書類審査の結果を総合的に判定して行います。

4 募集人員

学 部	学 科	入学定員	左のうち推薦 入学募集定員
保健医療学部	看 護 学 科	5 0 名	1 5 名
	理 学 療 法 学 科	4 0 名	1 2 名
	作 業 療 法 学 科	4 0 名	1 2 名
	放 射 線 技 術 科 学 科	4 0 名	1 2 名

5 出願資格

次のいずれにも該当し、高等学校長が責任を持って推薦できる者とします。

- (1) 茨城県内に住所を有し、かつ、茨城県内の高等学校を平成 9 年度卒業又は、平成 1 0 年 3 月に卒業見込みの者

(2) 健康で人物が優れ、志望する学科に対し適性を有する者

(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

6 推薦人数

推薦できる人数は、1 高等学校につき 1 学科 1 名、計 4 名までとします。ただし、衛生看護科を有する高等学校にあつては、衛生看護科 1 名、それ以外から 1 名の計 2 名を看護学科に推薦できるものとします。

7 出願手続

(1) 出願期間

平成 9 年 11 月 4 日 (火) から平成 9 年 11 月 6 日 (木) まで

(2) 出願方法

①志願者は、出願書類を一括して所定の出願用封筒に入れ、在学している学校を経て出願してください。

②高等学校長は、上記に基づいて提出された出願書類をとりまとめ、持参又は郵送して下さい。

なお、郵送の場合は、速達・書留郵便として下さい。

(3) 出願先

〒300-03 茨城県稲敷郡阿見町阿見 4669-2

茨城県立医療大学教務課 教務係

8 出願手続書類

出 願 に 必 要 な 書 類	作 成 方 法
志 願 票	志願者本人が必要事項をもれなく記入してください。
写 真 票 ・ 受 験 票	本学所定の様式により、志願者本人が必要事項をもれなく記入してください。 縦 4 cm × 横 3 cm の写真 (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。
検 定 料 納 付 書 (領収証書・原符)	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。
検 定 料	17,000 円の普通郵便為替証書に限ります。 証書の「受取人指定欄」には、何も記入しないでください。
調 査 書	「平成 10 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長が作成し、厳封してください。
推 薦 書	本学所定の様式により、高等学校長が作成し、厳封してください。
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。
推 薦 入 学 関 係 書 類 送 付 用 封 筒	本学所定のものを使用して下さい。 郵便番号・住所・氏名を記入し、360 円分の切手を貼付して下さい。
出 願 用 封 筒	本学所定のものを使用して下さい。 「志願学科欄」、「志願者名欄」等に必要な事項を記入してください。
連絡用あて名票シール	必要事項をもれなく記入してください。

9 身体に障害を有する者の出願

本学に入学を志願する者で、身体に障害があり、受験上又は修学上特別な配慮を必要とする者は、出願の前 (平成 9 年 10 月 31 日 (金) まで) にあらかじめ本学教務課に申し出てください。

10 合格発表

平成 9 年 11 月 28 日 (金)

○ この試験についてのお問い合わせ先

茨城県立医療大学教務課 教務係
〒300-03 稲敷郡阿見町阿見4669-2
電話 0298(40)2111

●平成10年度茨城県立医療大学学生募集一般入学試験の実施

平成10年度茨城県立医療大学学生募集一般入学試験を次のとおり実施します。

平成9年10月29日

茨城県知事職務代理者

茨城県副知事 人 見 實 徳

1 試験期日

前期日程 平成10年2月25日(水)

後期日程 平成10年3月12日(木)

2 試験場所

茨城県立医療大学

茨城県稲敷郡阿見町阿見4669-2

3 選抜方法

志願者数が、個別学力検査等募集人員に対する下表の倍率を超えた場合は、次のとおり2段階選抜を行います。

- (1) 第一段階の選抜は、大学入試センター試験の成績により判定して、下表の倍率に相当する数の第一段階合格者を決定します。

学 部	学 科	試 験 区 分	倍 率
保 健 医 療 学 部	看 護 学 科	前期日程	4倍
	理 学 療 法 学 科 作 業 療 法 学 科 放 射 線 技 術 科 学 科	後期日程	10倍

- (2) 第2段階の選抜は、第1段階合格者に対して、小論文及び面接を課し、その結果と大学入試センター試験、調査書及び健康診断書等を総合的に判定して最終合格者を決定します。

4 募集人員

入学定員等 学部・学科		入 定 学 員	個別学力検査等募集人員		
			分離分割方式		推薦入学
			前期日程	後期日程	
保健医療学部	看護学科	50名	30名	5名	15名
	理学療法学科	40名	23名	5名	12名
	作業療法学科	40名	23名	5名	12名
	放射線技術科学科	40名	23名	5名	12名

5 出願資格

本学に入学を志願できる者は、平成10年度大学入試センター試験の各学科の指定する教科を受験し、次のいずれかに該当する者としてします。

- (1) 高等学校を卒業した者及び平成10年3月卒業見込みの者
- (2) 通常の課程による12年の学校教育を修了した者及び平成10年3月修了見込みの者
- (3) 学校教育法施行規則第69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平成10年3月31日までにこれに該当する見込みの者

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及び平成 10 年 3 月修了見込みの者又はこれらに準ずる者で文部大臣の指定した者

イ 文部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及び平成 10 年 3 月 31 日までに修了見込みの者

ウ 文部大臣の指定した者

エ 大学入学資格検定規程（昭和 26 年文部省令第 13 号）により文部大臣の行う大学入学資格検定に合格した者及び平成 10 年 3 月 31 日までに合格見込みの者

6 大学入試センター試験の受験を要する教科

学部・学科			受験を要する教科名	科目数	個別学力検査	備 考
保 健 医 療 学 部	看護学科	前期 日程	国（「国Ⅰ・国Ⅱ」） 数（「数Ⅰ・数Ⅱ」又は旧数Ⅰ、数Ⅱ、「数Ⅱ・数Ⅲ」 又は旧数Ⅱ、Ⅲ、簿、情報から 1） 理（物ⅠⅡ、化ⅠⅡ、生ⅠⅡ、地学ⅠⅡ、理Ⅰから 1） 外（英）	4	小論文 面接	1 「工業数理」、「簿記」 及び「情報関係基礎」を選 択できる者は、高等学校に おいてこれらの科目を履修 した者及び文部大臣の指定 を受けた専修学校の高等課 程の修了（見込み）者に限 る。
		後期 日程	国（「国Ⅰ・国Ⅱ」） 数（「数Ⅰ・数Ⅱ」又は旧数Ⅰ） 外（英）	3	小論文 面接	
	理学療法 学科	前期 日程	国（「国Ⅰ・国Ⅱ」） 数（「数Ⅰ・数Ⅱ」又は旧数Ⅰと（数Ⅱ、「数Ⅱ・数Ⅲ」 又は旧数Ⅱ、Ⅲ、簿、情報から 1）の 2） 理（物ⅠⅡ、化ⅠⅡ、生ⅠⅡ、地学ⅠⅡ、理Ⅰから 1） 外（英）	5	小論文 面接	2 「旧数Ⅰ」、「旧数Ⅱ」 及び「理科Ⅰ」を選択でき る者は、高等学校に平成 6 年 4 月以降に入学し、平成 10 年 3 月までに卒業又は卒 業見込みの者以外のものに 限る。 なお、「理科Ⅰ」を選択 できる者は、高等学校の普 通科・理数科の卒業（見込 み）者以外のものに限る。
		後期 日程	国（「国Ⅰ・国Ⅱ」） 数（「数Ⅰ・数Ⅱ」又は旧数Ⅰと（数Ⅱ、「数Ⅱ・数Ⅲ」 又は旧数Ⅱ、Ⅲ、簿、情報から 1）の 2） 外（英）	4	小論文 面接	
	作業療法 学科	前期 日程	数（「数Ⅰ・数Ⅱ」又は旧数Ⅰと（数Ⅱ、「数Ⅱ・数Ⅲ」 又は旧数Ⅱ、Ⅲ、簿、情報から 1）の 2） 理（物ⅠⅡ、化ⅠⅡ、生ⅠⅡ、地学ⅠⅡ、理Ⅰから 1） 外（英）	4	小論文 面接	3 数学、理科において、指 定する科目数を越えて受験 した場合には、高い得点の 科目を採用する。
		後期 日程	国（「国Ⅰ・国Ⅱ」） 数（「数Ⅰ・数Ⅱ」又は旧数Ⅰと（数Ⅱ、「数Ⅱ・数Ⅲ」 又は旧数Ⅱ、Ⅲ、簿、情報から 1）の 2） 外（英）	4	小論文 面接	
	放射線技 術科学科	前期 日程	国（「国Ⅰ・国Ⅱ」） 数（「数Ⅰ・数Ⅱ」又は旧数Ⅰと（数Ⅱ、「数Ⅱ・数Ⅲ」 又は旧数Ⅱ、Ⅲ、簿、情報から 1）の 2） 理（物ⅠⅡ、化ⅠⅡ、生ⅠⅡ、地学ⅠⅡから 2） 外（英）	6	小論文 面接	
		後期 日程	数（「数Ⅰ・数Ⅱ」又は旧数Ⅰと（数Ⅱ、「数Ⅱ・数Ⅲ」 又は旧数Ⅱ、Ⅲ、簿、情報から 1）の 2） 理（物ⅠⅡ、化ⅠⅡ、生ⅠⅡ、地学ⅠⅡから 2） 外（英）	5	小論文 面接	

7 出願手続き

(1) 出願期間

平成 10 年 1 月 26 日（月）から 2 月 4 日（水）まで（必着のこと）

(2) 出願方法

出願書類を一括取りそろえ、本学所定の出願用封筒により必ず書留速達で郵送してください。

(3) 出願先

〒300-003 茨城県稲敷郡阿見町阿見 4669-2
茨城県立医療大学教務課 教務係

(4) 留意事項

ア 他の国公立大学（私立産業医科大学を含む。以下同じ）の推薦入学に合格した場合は、本学に

出願済であっても、受験することはできません。たとえ受験しても無効となるので、あらかじめ承知して下さい。

イ 受験機会の複数化に伴う併願について

- ① 志願者は、本学の「前期日程」、「後期日程」からそれぞれ一つの学科に出願することができます。
- ② 本学の「前期日程」に出願した場合は、他の「A 日程・前期日程グループ」に属する国公立大学に出願することはできません。
- ③ 本学の「後期日程」に出願した場合は、他の「B 日程・後期日程グループ」に属する国公立大学に出願することはできません。

8 出願手続書類

書 類 等	摘 要
1 入 学 志 願 票 平成10センター 試験成績請求票	記入例及び記入上の注意を参照の上、必要事項をもれなく記入してください。 大学入試センターから送付された平成10センター試験成績請求票を入学志願票の所定欄にはりつけて下さい。 前期日程志願者 ☐ A 日程・前期日程用 後期日程志願者 ☐ B 日程・後期日程用
2 写 真 票 ・ 受 験 票	本学所定の様式により、志願者本人が必要事項をもれなく記入してください。 縦 4 cm×横 3 cmの写真 (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 検 定 料 納 付 書 (領収証書・原符)	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	(1) 「平成10年度大学入学者選抜実施要項」に基づく所定の様式を使用して出身学校長が作成し、厳封したものを提出してください。 (2) 大学入学資格検定合格者は、その合格成績証明書をもって調査書に代えてください。 なお、この合格者で高等学校に在学したことがある者は、在学期間中の調査書をあわせて提出してください。 (3) 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文部大臣の指定をうけた専修高等学校課程の学科を修了した者は、当該試験等の成績証明書をもって調査書に代えることができます。 (4) 国際バカロレア資格取得者、バカロレア資格取得者、アビトゥア資格取得者、文部大臣の指定を受けた専修学校の高等課程を修了した者等については、それぞれの出願資格に該当する成績証明書をもって調査書に代えることができます。
5 健 康 診 断 書	平成 8 年度高等学校卒業 (平成 9 年 3 月卒業) 者及び平成10年 3 月卒業見込みの者は、提出を必要としません。 その他の者については、視力、聴力、結核及びその他の疾病、異常等について医師の作成した健康診断書 (本学所定の様式、又はこれに準ずるもの) を提出してください。

6	入学試験関係書類 送付用封筒	第 1 段階の合否文書及び受験票等を速達で郵送するので、必ず郵便切手 (360 円分) を貼付し、住所、氏名、郵便番号を記入してください。(団地等の場合は、団地名・棟・号を、下宿・間借等をしている者は、下宿先・間借先等を記入してください。)
7	検 定 料	(1) 17,000 円の普通郵便為替証書に限ります。 証書の「受取人欄」には、何も記入しないでください。 (2) 第 1 段階選抜の不合格者に対しては、13,000 円を返還します。 これについては、第 1 段階合格者発表の際に該当者に通知します。 (3) 上記(2)に該当する者は、指定期日までに申し出て下さい。 (4) 上記(2)に該当する者以外は、いかなる理由があっても既納の検定料は返還しません。
8	出 願 用 封 筒	本学所定のものを使用して下さい。 「志願学科欄」、「差出人欄」に必要事項を記入し、『簡易書留速達郵便』にしてください。
9	合格者受験番号 一覧表送付申込書	合格発表時に「合格者受験番号一覧表」の送付を希望する者は、必要事項を記入の上 580 円切手を貼って提出してください。
10	連絡用あて 名 票 シ ー ル	必要事項をもれなく記入してください。

9 身体に障害を有する入学志願者の事前協議

本学に入学を希望する者で、身体に障害があり、受験上及び修学上特別な配慮を必要とする者は、出願前にあらかじめ本学に申請してください。

協議の申請締切日 平成 10 年 1 月 6 日 (火)

10 合格発表

(1) 第 1 段階合格者

前期日程 — 平成 10 年 2 月 10 日 (火) に本人あて速達郵便で合否通知書等を発送します。

後期日程 — 平成 10 年 2 月 18 日 (水) に本人あて速達郵便で合否通知書等を発送します。

なお、合格者に対しては、「合格通知書」とともに「茨城県立医療大学受験票」等を送付します。

(2) 最終合格者

前期日程 — 平成 10 年 3 月 6 日 (金) 午前 10 時

後期日程 — 平成 10 年 3 月 19 日 (木) 午前 10 時

本学演習棟前に掲示するとともに、合格者に合格通知書を発送します。

(3) 追加合格

入学手続き期間終了後、入学定員に欠員が生じた場合には、追加合格者の発表を行います。

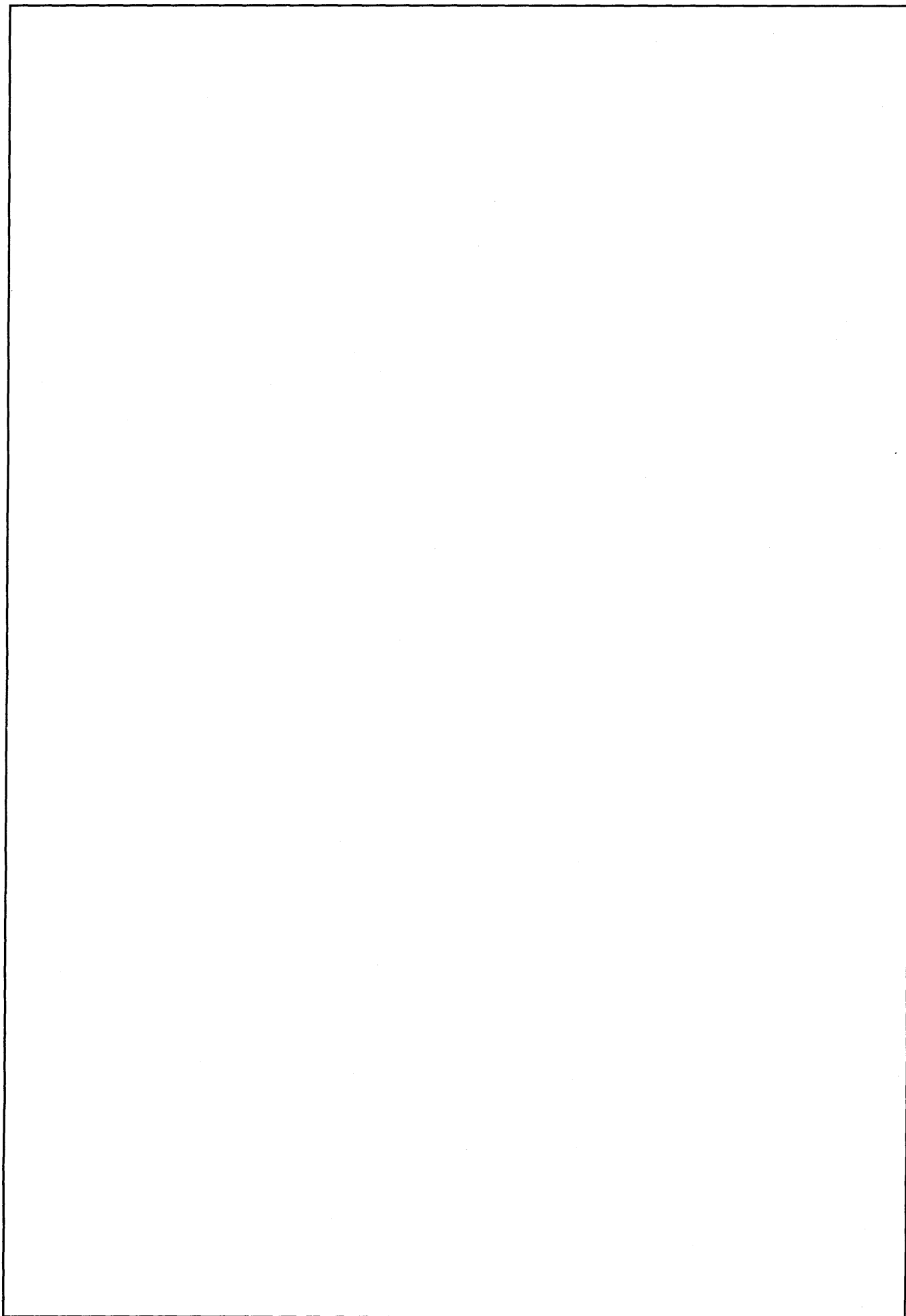
これについては、平成 10 年 3 月 28 日 (土) から 3 月 31 日 (火) までの間に本人あて直接電話にて連絡します。

○ この試験についてのお問い合わせ先

茨城県立医療大学教務課 教務係

〒300-03 茨城県稲敷郡阿見町阿見 4669-2

電話 0298(40)2111



毎週月・木曜日発行（緊急事項は号外発行）（定価送料とも1月）
（休日の場合は線下発行）（金 3,060円）

発 行 茨 城 県

購読申込先 〒310 茨城県水戸市三の丸1丁目5番38号

茨 城 県 総 務 部 総 務 課

電話番号 029 (221) 8111 (代)