

2027 年度 札幌保健医療大学大学院
保健医療学研究科保健医療学専攻修士課程

写真貼付欄
4 cm×3 cm

入 学 願 書

◎年度はすべて西暦で記入

◎受験票は「氏名」のみ記入

受 付 日

記入しないでください

選 抜 区 分 ※出願する選抜区分に○印を記入		推薦型選抜入学試験	受験番号	記入しないでください		
		一般選抜入学試験				
		社会人選抜入学試験				
フリガナ 氏 名			(男・女)	生 年 月 日	年 月 日 (歳)	
現 住 所	〒					
連 絡 先	携 帯 番 号		メ ー ル			
履 歴 事 項	学 歴	年 月	高等学校 卒業			
		年 月	卒業・卒業見込			
		年 月	卒業・卒業見込			
		年 月	卒業・卒業見込			
		年 月	卒業・卒業見込			
	職 歴	年 月	(在職期間 年 月)			
		年 月	(在職期間 年 月)			
		年 月	(在職期間 年 月)			
		年 月	(在職期間 年 月)			
	資 格 免 許	年 月	・ 看 護 師	(免許証番号：第	号)	
		年 月	・ 保 健 師	(免許証番号：第	号)	
		年 月	・ 助 産 師	(免許証番号：第	号)	
		年 月	・ 管理栄養士	(免許証番号：第	号)	

2027 年度 札幌保健医療大学 大学院保健医療学研究科保健医療学専攻 受験票					
選抜区分	推 薦	受験番号		氏 名	
	一 般				
	社会人				
試験日時	第Ⅰ期	2026 年 10 月 25 日(日)	英 語	10：00～11：00	
	第Ⅱ期	2027 年 1 月 30 日(土)	小 論 文	11：30～12：30	
	第Ⅲ期	2027 年 3 月 18 日(木)	個人面接	12：45～	
試験会場	札幌保健医療大学 札幌市東区中沼西 4 条 2 丁目 1 番 15 号(011-792-3350)				

写真貼付欄
4 cm×3 cm