

速 達

切 郵  
手 便

8 8 0 - 8 5 0 1

宮崎市橘通東2丁目10番1号

簡易書留

宮崎県福祉保健部医療政策課 御中

宮崎大学医学部医学科

[地域枠A・地域枠B・地域枠C] 学校推薦型選抜 入学願書在中  
※志願する推薦枠を○で囲むこと

簡易書留  
引受番号

|     |     |         |
|-----|-----|---------|
| 志願者 | 住所  | 郵便番号( ) |
|     | 氏名  |         |
|     | 学校名 |         |

次の提出書類をチェック欄で確認し、郵送してください。  
それぞれの提出書類について、募集要項に記載している注意事項を確認してください。

| 整理番号 | 提出書類                | 注意事項(募集要項抜粋)                                                        | 本人<br>チェック欄 | 宮崎県<br>確認欄 |
|------|---------------------|---------------------------------------------------------------------|-------------|------------|
| 1    | 入学志願票               | 本学所定の様式(A4サイズ・片面印刷)を使用してください。                                       |             |            |
| 2    | 受験票および写真票           | それぞれ本学所定の様式に必要な事項を記入し、同一の写真を貼ってください。                                |             |            |
| 3    | 学校推薦書<br>(推薦書1)     | 本学所定の様式を用いて、推薦する出身高等学校長及び記載責任者(第3学年担任教諭等)が作成し、厳封したもの。               |             |            |
| 4    | 調査書                 | 文部科学省所定の様式により、出身高等学校長が作成し、厳封したもの。                                   |             |            |
| 5    | 自己推薦書<br>(推薦書2および3) | それぞれ本学所定の様式(A4サイズ・片面1枚)を用いて、入学志願者本人が、出願した理由及び、自分自身について自筆にて記述してください。 |             |            |
| 6    | 受験票送付用封筒            | 送付用封筒(定形 長形3号・大きさは、23.5cm×12cm)を用意の上、本学所定の様式に必要な事項を記入・貼付して提出してください。 |             |            |
| 7    | 第1次選考結果通知用<br>封筒    | 送付用封筒(定形 長形3号・大きさは、23.5cm×12cm)を用意の上、本学所定の様式に必要な事項を記入・貼付して提出してください。 |             |            |
| 8    | 確約書                 | 本学所定の様式(A4サイズ・片面1枚)を使用し、志願者本人及び保護者等がそれぞれ自署のうえ提出してください。              |             |            |

出願期間: 令和8年11月2日(月)及び11月4日(水)

(注意)

持参の場合の願書受付時間は平日の9時から17時(12時から13時を除く)とします。  
郵送する場合は、必ず簡易書留・速達(又は配達日指定)とし、宮崎県福祉保健部医療政策課[地域枠学校推薦型選抜]担当者へ期間内必着(17時必着)です。なお、期間内に到着しない場合は受理しませんので郵便事情を考慮して十分余裕を持って発送してください。