

茨城キリスト教大学看護学部 2026 年度地域特定推薦入試申込書等チェックリスト

申請者氏名 _____

地域特定推薦入試申込書（大子町様式）			
1	高等学校名の記入	有 ・ 無	
2	本人現住所および電話番号の記入	有 ・ 無	
3	本人氏名の記入	有 ・ 無	
4	生年月日（本人）の記入	有 ・ 無	
5	保護者の住所記入	有 ・ 無	
6	保護者の氏名記入	有 ・ 無	
7	市町村在住期間の記入	有 ・ 無	
8	本人が大子町に居住しているか、又は保護者が令和 6 年 11 月 6 日以前から引き続き居住しているか	有 ・ 無	
9	高等学校への推薦手続きの有無	有 ・ 無	（有りに○印があること）
10	申込年月日，本人氏名記載	有 ・ 無	
11	申込期日は受付期間内か	期間内 ・ 期間外	

添付書類		
1	住民票の写し（原本）	有 ・ 無

茨城キリスト教大学看護学部 2026 年度地域特定推薦入学推薦書（地特様式 2）		
1	氏名・フリガナ、生年月日 自筆で記入してあるか	有 ・ 無

茨城キリスト教大学看護学部 2026 年度地域特定推薦入学志望理由書（地特様式 3）		
1	志望理由書はボールペン等（鉛筆は不可）で記入されているか。	有 ・ 無
2	高等学校等出願資格確認印	有 ・ 無