

静社健第 20-6 号
令和 3 年 6 月 30 日

公益社団法人静岡県栄養士会会長 様

静岡社会健康医学大学院大学学長

令和 4 年度静岡社会健康医学大学院大学推薦入試の実施について

時下、益々御清祥のこととお慶び申し上げます。

昨年度に続き、本学の来年度入学生を選抜する推薦入試を下記のとおり実施いたします。貴会の会員の方で受験を希望される方がいらっしゃいましたら、是非御推薦くださいますようお願い申し上げます。

記

1 試験日程

出願資格の事前審査申請期間 (※) : 令和 3 年 8 月 31 日 (火) ~ 9 月 7 日 (火)

出願期間 : 令和 3 年 10 月 5 日 (火) ~ 令和 3 年 10 月 19 日 (火)

試験日 : 令和 3 年 11 月 13 日 (土)

※ 日本の大学を卒業していない方は、出願資格の事前審査が必要な場合があります。

2 試験科目

書類選考 (小論文を含む)、面接選考

3 推薦方法

推薦状 (所定の様式) を作成し、受験者の出願時に、他の出願書類とともに提出させてください。詳細は学生募集要項を御覧ください。

なお、貴会の会員の方が一般入試を受験することも可能です。

担当 大学事務局 教務課 瀬川
電話 054 - 295 - 5401