

# 2019年度 受験生アンケート

このアンケートは、日本保健医療大学における今後の入試広報や入試改善のための資料とするもので、  
合否判定等には一切関係いたしませんので、是非ともご協力くださいますようお願いいたします。  
記入後、願書に同封しご郵送ください。

日本保健医療大学 事務局

の中に✓を記入してください。無記名で結構です。

## Q1 あなたが志望校を選ぶ際のポイントはなんですか？(複数回答可)

- |  |  |                                 |
|--|--|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 学びたい分野        | <input type="checkbox"/> 進路・就職実績         | <input type="checkbox"/> その他( ) |
| <input type="checkbox"/> 教授陣・カリキュラムの充実 | <input type="checkbox"/> 自宅から通える         |                                 |
| <input type="checkbox"/> 国際交流・留学制度     | <input type="checkbox"/> 入試制度            |                                 |
| <input type="checkbox"/> 資格取得          | <input type="checkbox"/> 知名度             |                                 |
| <input type="checkbox"/> 施設設備          | <input type="checkbox"/> 立地・生活環境(大都市が良い) |                                 |
| <input type="checkbox"/> 奨学金制度         | <input type="checkbox"/> 家族・知人のアドバイス     |                                 |
| <input type="checkbox"/> 自分の学力に合っている   | <input type="checkbox"/> 先生のアドバイス        |                                 |

## Q2 本学を何で知りましたか？(複数回答可)

- |                                   |                                     |                                   |
|-----------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 進学情報誌    | <input type="checkbox"/> 高校の先生      | <input type="checkbox"/> 塾・予備校の先生 |
| <input type="checkbox"/> 進学情報サイト  | <input type="checkbox"/> 当大学のホームページ | <input type="checkbox"/> 新聞広告     |
| <input type="checkbox"/> 進学相談会    | <input type="checkbox"/> 家族・親戚      | <input type="checkbox"/> ポスター     |
| <input type="checkbox"/> 高校の進路相談室 | <input type="checkbox"/> 友人・知人      | <input type="checkbox"/> その他( )   |

## Q3 出願するきっかけとなったものは何ですか？(複数回答可)

- |                                |                                   |                                    |
|--------------------------------|-----------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 大学案内  | <input type="checkbox"/> 大学ホームページ | <input type="checkbox"/> オープンキャンパス |
| <input type="checkbox"/> 進学相談会 | <input type="checkbox"/> 受験雑誌( )  | <input type="checkbox"/> その他( )    |

## Q4 本学を含め、何校の受験をお考えですか？

- |         |                             |                             |                             |                             |                               |
|---------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-------------------------------|
| 国公立大学   | <input type="checkbox"/> 1校 | <input type="checkbox"/> 2校 | <input type="checkbox"/> 3校 | <input type="checkbox"/> 4校 |                               |
| 私立大学    | <input type="checkbox"/> 1校 | <input type="checkbox"/> 2校 | <input type="checkbox"/> 3校 | <input type="checkbox"/> 4校 | <input type="checkbox"/> 5校以上 |
| 国公立短期大学 | <input type="checkbox"/> 1校 | <input type="checkbox"/> 2校 | <input type="checkbox"/> 3校 | <input type="checkbox"/> 4校 | <input type="checkbox"/> 5校以上 |
| 専門学校    | <input type="checkbox"/> 1校 | <input type="checkbox"/> 2校 | <input type="checkbox"/> 3校 | <input type="checkbox"/> 4校 | <input type="checkbox"/> 5校以上 |

本学を含め、志望する大学名等をご記入ください。

大 学	学 部	学 科
(例)日本保健医療大学	保健医療学部	看護学科

## Q5 日本保健医療大学に対するご希望、ご提案等がございましたらご自由にお書きください。

ご協力ありがとうございました。ご健闘をお祈りいたしております。