

2026年4月21日

進路指導ご担当者様

湘南医療大学  
学長 大屋敷 英志枝  
(公印省略)

## 進路指導担当者対象大学説明会のご案内

謹啓 新緑の候、貴校におかれましてはますますご清栄のこととお慶び申し上げます。  
平素より本学の教育活動に温かいご支援とご協力を賜り厚く御礼申し上げます。  
さて、湘南医療大学では高等学校・中等教育学校で進路指導を担当されている先生方をお招きして、  
進路指導担当者対象大学説明会を下記のとおり開催いたします。  
ご多用のところ大変恐縮ですが、是非ともご参加いただきますようご案内申し上げます。  
なお、ご参加いただける場合には同封のFAX返信用紙にてご連絡を頂戴したくお願い申し上げます。  
末筆ながら、貴校のますますのご発展をお祈り申し上げます。

謹白

### 《大学説明会概要》

| 開催日      | 時間                         | 場所   |
|----------|----------------------------|--|
| 6月12日(金) | 14:30~16:00<br>(14:00受付開始) | 湘南医療大学 茅ヶ崎キャンパス<br>JR東海道線 茅ヶ崎駅北口より徒歩5分<br>(神奈川県茅ヶ崎市茅ヶ崎2-2-3)         |
| 6月19日(金) | 14:30~16:00<br>(14:00受付開始) | 湘南医療大学 東戸塚キャンパス薬学部棟<br>JR横須賀線 東戸塚駅西口より徒歩約15分<br>(神奈川県横浜市戸塚区上品濃16-48) |

- ※駐車場のご用意はありません。お車での来学はご遠慮ください。
- ※当日の説明会スケジュールは、別紙をご確認ください。
- ※参加が難しい場合には、後日、動画で内容をお届けいたします。開催後に視聴方法をお知らせいたしますので、申込書に必ずメールアドレスを記載してください。

以上

《本件についての問い合わせ先》  
湘南医療大学入試事務室  
Tel:045-821-0115  
〒244-0806 横浜市戸塚区上品濃16-48  
E-MAIL : [nyushi@sums.ac.jp](mailto:nyushi@sums.ac.jp)

# 湘南医療大学 大学説明会

- 開催日時 2026年6月12日(金) 14:30~16:00 於:茅ヶ崎キャンパス  
2026年6月19日(金) 14:30~16:00 於:東戸塚キャンパス薬学部棟
- 受付場所 茅ヶ崎キャンパス(6/12)、東戸塚キャンパス薬学部棟(6/19)ともに  
1階 エントランスホール
- 式次第
  - 14:30~14:40 あいさつと大学紹介
  - 14:40~15:20 学部学科紹介
  - 15:20~15:50 入試説明
  - 15:50~16:00 質疑応答《以下、希望される先生》
  - キャンパス見学
  - 個別相談

## [6/12]

### 茅ヶ崎キャンパスまでのアクセス

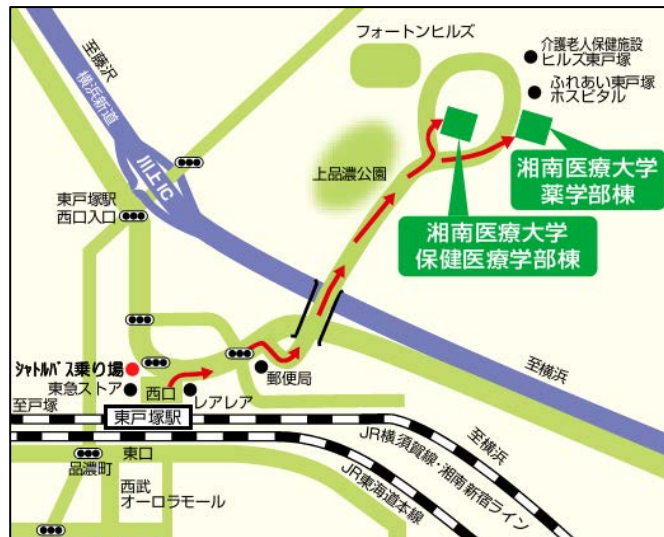
- JR 茅ヶ崎駅より徒歩 5分



## [6/19]

### 東戸塚キャンパスまでのアクセス

- JR 東戸塚駅より徒歩 15分
- 東戸塚駅西口よりシャトルバス 5分  
※ふれあい東戸塚ホスピタル巡回バス利用



重要

## 【湘南医療大学】行

### 大学説明会 参加申込 FAX 送信票

お手数ではございますが、本送信票に「出席」「欠席」のいずれかに○をご記入の上、入試事務室宛に FAX をご返信ください。回答締め切りは 6月5日(金)16時までとさせていただきます。※締め切り以降の回答につきましては、お電話でお願いいたします。

|               |   |
|---------------|---|
| 貴校名           |   |
| ご住所           | 〒   |
| 進路指導<br>ご担当者名 |   |
| メールアドレス       | _____@_____<br>※WEB 参加の方はメールアドレスを必ず記載ください |

|                          |            |                   |
|--------------------------|------------|-------------------|
| 該当するものに<br>○をご記入<br>ください | <u>ご出席</u> | 6/12(金) ・ 6/19(金) |
|                          | <u>ご欠席</u> | 動画視聴希望            |

«ご出席の場合は下記にご出席者名をご記入ください»

|       |
|-------|
| ご出席者名 |
|       |
|       |

|     |
|-----|
| 通信欄 |
|     |

【FAX 送付先】 045 - 821 - 0127