**お詫びと訂正について**

令和７年度学校推薦型選抜　学生募集要項について、次のとおり記載誤りがあります。

お手数ですが、訂正箇所をご確認ください。

**記載誤り（３ページ）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 訂正前 | ３　出願資格 | 次の(1)～(3)地域定着枠（キャリア形成支援枠）は(1)～(5)のいずれにも該当し、高等学校等の長が責任を持って推薦できる者とします。  (1)・・・（略） |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 訂正後 | ３　出願資格 | 次の(1)～(3)**（**地域定着枠（キャリア形成支援枠）は(1)～(5)**）**のいずれにも該当し、高等学校等の長が責任を持って推薦できる者とします。  (1)・・・（略） |

※訂正箇所は**（　　）**の追記のみで、出願資格の内容を修正するものではありません。

その他、不明な点は担当までお問合せください。

青森県立保健大学　教務学生課

入試担当

TEL　017-765-2061