

平成24年度

# 学生募集要項

研究生(学部)



Oita University of Nursing and Health Sciences  
大分県立看護科学大学

# I 入 学 者 選 抜 要 項

学部の研究生は、本学の学部に入学者、学部の講義などに出席しながら、担当教員の指導を受けて勉学を行うことができる学生です。

注) 研究生は、単位取得や修了資格などを得ることはなく、大学院（修士課程・博士課程）に進学するための準備期間として利用されることが多いです。

## 1 募 集 人 員

学 部 名	学 科 名	募 集 人 員
看 護 学 部	看 護 学 科	若 干 名

## 2 出 願 資 格

本学教員の指導のもとに、特定の研究に従事することを希望し、次の①～⑨のいずれかの項目に該当する者としてします。

- ① 学校教育法第 52 条の大学を卒業した者及び平成 24 年 3 月卒業見込みの者
- ② 学校教育法第 68 条の 2 第 4 項の規定により学士の学位を授与された者及び平成 24 年 3 月までに授与される見込みの者
- ③ 外国において、学校教育における 16 年の課程を修了した者及び平成 24 年 3 月修了見込みの者
- ④ 外国の学校が行う通信教育における授業科目を我が国において履修することにより当該外国の学校教育における 16 年の課程を修了した者及び平成 24 年 3 月修了見込みの者
- ⑤ 我が国において、外国の大学の課程（その修了者が当該外国の学校教育における 16 年の課程を修了したとされるものに限る。）を有するものとして当該外国の学校教育制度において位置付けられた教育施設であって、文部科学大臣が別に指定するものの当該課程を修了した者及び平成 24 年 3 月修了見込みの者
- ⑥ 専修学校の専門課程（修業年限が 4 年以上であることその他の文部科学大臣が定める基準を満たすものに限る。）で文部科学大臣が別に指定するものを文部科学大臣が定める日以後に修了した者及び平成 24 年 3 月修了見込みの者
- ⑦ 文部科学大臣の指定した者（昭和 28 年 2 月 7 日文部省告示第 5 号）
- ⑧ 学校教育法第 67 条第 2 項の規定により他の大学院に入学した者であって本大学院における教育を受けるにふさわしい学力があると認めたもの
- ⑨ 本学における個別の入学資格審査により、大学を卒業した者と同等以上の学力があると認められた者で、平成 24 年 4 月 1 日現在、満 22 歳以上の者

## 個別の出願資格認定

出願資格⑨により出願を希望する者については、出願前に個別の出願資格認定を行いますので、次により申請してください。

### (1) 出願資格認定条件

出願資格⑨による個別の出願資格認定条件を満たす者は、看護系短期大学、専修学校、各種学校等の卒業（修了）者で、次の全ての項目に該当する者とします。

- ① 看護師、保健師又は助産師の資格を有する者
- ② 上記①の資格で、平成24年4月1日現在、通算3年以上の実務経験がある者、又は平成24年3月までに通算3年以上の実務経験が見込まれる者

### (2) 申請手続

次の提出書類を取り揃え、**平成24年1月31日（火）～2月2日（木）までに**出願先まで「**書留速達郵便**」により申請してください。**（2月2日午後5時必着）**

なお、改姓により、現在の氏名と卒業証明書等の氏名が相違する場合は、**戸籍抄本**を提出してください。また、一度受付をした申請書類等は、返却しません。

書 類		作 成 方 法
D票	出 願 資 格 認 定 申 請 書	本学所定の様式に必要事項を記入のうえ提出してください。
E票	在 籍 期 間 証 明 書	看護師、保健師又は助産師の資格で通算3年以上の実務経験期間について、本学所定の様式に所属施設（機関）の長又は代表者が証明したものを提出してください。
	卒 業 ・ 修 了 （ 見 込 ） 証 明 書	最終学校の卒業又は修了（見込）証明書を提出してください。
	成 績 証 明 書	最終学校長が作成し、厳封したものを提出してください。（短期大学及び高等専門学校に置かれた専攻科の修了者は、専攻科の成績証明書も提出してください。）
	免 許 証 の 写 し	看護師、保健師又は助産師の免許証の写しを提出してください。（A4サイズに縮小のこと。）
	認 定 結 果 通 知 用 封 筒	返送先の住所、氏名、郵便番号を記載し、350円切手を貼付してください。

### (3) 審 査

提出された書類等により審査します。審査の結果は、平成24年2月6日（月）から本人に書面で通知します。2月9日（木）までに**届かない場合は、**出願先まで**問い合わせてください。**

### 3 事前相談

出願にあたっては、事前に指導を希望する担当教員と面接し、希望する研究領域、研究方法などについて相談を行ってください。事前相談をせずに出願することはできません。

### 4 出願手続

#### (1) 出願期間

平成24年2月9日(木) ~ 2月15日(水)

出願期間を過ぎて到着した場合には、平成24年2月15日(水)までの発信郵便局の消印のあるものに限り受け付けます。

#### (2) 出願方法

志願者は、下記の(4)出願書類[A票・B票・C票、成績証明書及び卒業・修了(見込)証明書]を一括して封筒に入れ、封筒の表面に「研究生(学部)出願書類在中」と朱書の上「**書留速達郵便**」により出願してください。

#### (3) 出願先

〒870-1201 大分県大分市大字廻栖野<sup>めぐすの</sup>2944-9  
大分県立看護科学大学 教務学生グループ  
TEL 097-586-4303 (教務学生グループ直通)

#### (4) 出願書類

書 類		作 成 方 法
A票	志 願 書	記入上の注意を参照のうえ、必要事項を漏れなく記入してください。
B票	入 学 考 査 料	<b>9,800円</b> 銀行にて下記の振込先に振込の上、領収書をB票に貼付の上提出してください。 振込先： 大分銀行 わさだ支店 普通 5239866 公立大学法人 大分県立看護科学大学 理事長 草間朋子
C票	志 望 理 由 書	志願者本人の直筆(ワープロ不可)により作成してください。

	成績証明書	<p>《出願資格⑨は不要》</p> <p>出身大学の学長又は学部長が作成し、厳封したもの。          なお、大学以外の教育機関で看護教育（看護師、保健師、助産師）を受けた人は、当該校の成績証明書も提出してください。          学位授与機構から学士の学位を授与された場合は、出身学校以降の全成績（単位修得証明書）を提出してください。</p>
	卒業・修了（見込）証明書	<p>《出願資格⑨は不要》</p> <p>出身大学の学長又は学部長が作成したものを提出してください。学位授与機構から学士の学位を授与された者は、学士の学位証明書を提出してください。</p>
	受験票返送用封筒	<p>返送用（定型）封筒に住所、氏名、郵便番号を記載し、350円切手を貼付してください。</p>

※ 改姓により、現在の氏名と卒業証明書等の氏名が相違する場合は、**戸籍抄本**を提出してください。

## （5）出願手続上の注意事項

- ① 出願書類が全て揃っていない場合には受付できませんので、**出願の際には十分確認**してください。また、一度受付をした出願書類及び入学考査料は返却しません。
- ② 出願書類受理後は、出願事項の変更は認められません。ただし、出願後に住所、氏名及び電話番号の変更があった場合は、出願先まで連絡してください。
- ③ 入学を許可した後であっても、出願書類の記載内容が事実と相違することが発見された場合、入学の許可を取り消すことがあります。

## （6）身体に障がいをもつ入学志願者の事前協議

本学に入学を志願する者で、身体に障がいをもつ、受験上特別な措置及び修学上特別な配慮を必要とする可能性のある者は、**平成24年2月2日（木）まで**に出願先まで連絡し、相談してください。

なお、出願受付締切後に発生した傷病により特別な配慮を必要とすることとなった場合も速やかに連絡してください。

## 5 選 抜 方 法

面接試験・学力試験（応募者少数の場合には学力試験を行わない場合があります）の成績が一定の基準に達した者のなかから、面接試験・学力試験の成績及び成績証明書等を総合して判定します。試験期日・試験会場等については別途通知します。

## 6 合 格 発 表

受験結果は、平成24年3月22日（木）に受験者本人へ郵送により通知します。

## Ⅱ 入学手続、納付金

### 1 入学手続

#### (1) 入学手続期間

平成24年3月26日(月)～平成24年3月30日(金)

#### (2) 入学手続方法(郵送のみ)

- ① 入学手続の詳細については、入学許可通知書送付時にお知らせしますが、提出方法は、速達書留による郵送のみの受付とします。
- ② 入学手続には、入学許可通知書とともに送付する書類の外、**受験票、写真(縦4cm×横3cm)1枚**が必要です。
- ③ 上記②の入学手続に必要な書類等を取り揃えて、手続期間内に入学手続を完了してください。

#### (3) 送付先

〒870-1201 大分県大分市大字廻栖野<sup>めぐすの</sup>2944-9  
大分県立看護科学大学 教務学生グループ  
TEL 097-586-4303 (教務学生グループ直通)

#### (4) 入学手続上の注意事項

- ② 上記(1)の**入学手続期間内に入学手続を完了しなかった者は、入学を辞退したものと取り扱います**。特に、郵送の場合、期間を過ぎて到着したものは受付できませんので、所要日数を十分考慮して発送してください。
- ③ 必要な書類が全て揃っていない場合には受付できませんので、書類提出の際に、十分確認してください。
- ④ 一度受付をした入学手続書類は返却しません。

2	納	付	金
---	---	---	---

(1) 入学料等

(平成 24 年度予定)

区 分	金 額	備 考
入 学 料	84,600 円	指定する納期限までに納付
授 業 料	月 額 29,700 円	

A 票

平成 24 年度 大分県立看護科学大学研究生 (学部)

入 学 志 願 書

受験番号	※
------	---

事前相談日	※平成 年 月 日
研究指導予定教員署名	※ 印

**写 真**  
 出願前 3 か月以内に撮影した上半身正面、無帽、無背景のもの  
 縦 4 cm×横 3 cm  
 裏面に氏名、生年月日を記入

フリガナ		男	生年月日	昭和	平成	年	月	日生
氏 名		女						
志望する研究領域								
住 所	(〒 — )	電話番号	— —					
緊 急 連絡先	・電話番号 ( — — ) 相手方 (名称) 1 自宅、2 親戚、3 職場、4 その他 ( ) ・携帯電話 ( — — ) ・e-mail アドレス ( )							
出願資格	1 大学院・大学・短大 (いずれかに○) ( 大学 学部 (研究科) 学科) 2 専修学校 ( 学校) 3 各種学校 ( 学校) その他 ( )	昭和	年	月	卒業 (修了・認定修了)			
		平成			卒業 (修了・認定修了) 見込			

《記入上の注意》

- ① 黒又は青のボールペンでていねいに記入してください。
- ② 履歴は、裏面に記入してください。
- ③ ※欄は大学で処理しますので、記入する必要はありません。

# 履 歴 書

## 学 歴

就学期間	学 校 名
年 月	高校卒業

## 職 歴

就業期間	職 場 名
年 月～ 年 月	

## 検定料領収書貼付用紙

ふりがな		性別
氏名		男 女
生年月日	昭和 平成	年 月 日生

## 貼付欄

9,800 円分（振込手数料は別途ご負担ください。）

の振込金受付書をここに貼り付けしてください。



**平成 24 年度 大分県立看護科学大学研究生（学部）  
出願資格認定申請書**

(フリガナ)			男女	※整理番号			
氏 名			男女	※認定の可否	可 ・ 否		
生年月日	昭和・平成	年	月	日生			
履 歴 事 項  (中 学 校 卒 業 後)	学 歴	年	月	～	年	月	
		年	月	～	年	月	
		年	月	～	年	月	
		年	月	～	年	月	
		年	月	～	年	月	
		年	月	～	年	月	
		年	月	～	年	月	
		年	月	～	年	月	
	実 務 経 験 (職 歴)	期 間	勤務先・所属			具体的な職名とその職務内容	
		年 月～ 年 月					
年 月～ 年 月							
年 月～ 年 月							
年 月～ 年 月							
年 月～ 年 月							
免 許	看護師	年	月	取得（免許番号			
	保健師	年	月	取得（免許番号			
	助産師	年	月	取得（免許番号			
連絡先 住 所 電 話	〒 ー ー ー ー ー ー ー ー ー ー 都道 府県 電話 ( ) ー ー ー ー ー ー ー ー ー ー						
緊 急 連絡先	・ 電話番号 ( ー ー ー ー ー ー ) 相手方 (名称) 1 自宅、2 親戚、3 職場、4 その他 ( ) ・ 携帯電話 ( ー ー ー ー ー ー ) ・ e-mail アドレス ( )						

- (注) 1 「実務経験（職歴）」欄は、看護師、保健師及び助産師の資格での実務経験を記入してください。
- 2 ※欄は本学で処理しますので、記入しないでください。
- 3 履歴事項欄が不足する場合、別紙として添付してください。
- 4 本申請書に記載した実務経験期間については、所属施設（機関）の長又は代表者が証明したものを提出してください。

# 在籍期間証明書

整理番号

※

平成 年 月 日

大分県立看護科学大学長 殿

施設（機関）名

所属施設（機関）の長

又は代表者名

印

所在地

下記の者は、当施設（機関）において、次のとおり実務経験がある（見込まれる）ことを証明する。

記

フリガナ

氏 名

生年月日 昭和・平成 年 月 日生

実務期間 昭和・平成 年 月～ 年 月

職 名

勤務形態 1 常勤 2 非常勤（週 日勤務）

職務内容

- (注) ①看護師、保健師又は助産師の資格で通算3年以上の実務経験期間について、所属機関の長又は代表者が証明したものを提出してください。
- ②「勤務形態」については、常勤、非常勤のいずれかに○印をし、非常勤については週の勤務日数を記入してください。
- ③※印欄は本学で処理しますので、記入しないでください。