

平成 29 年 度

学 生 募 集 要 項

研 究 生（大学院研究科）



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

大学院研究科の研究生は、本学の大学院研究科に入学し、大学院修士課程の講義などに出席しながら指導教員に研究指導を受けることのできる学生です。

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（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

研究科名	専攻名	募集人員
看護学研究科	看護学専攻 健康科学専攻	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①～⑥のいずれかの項目に該当する者とします。

- ① 修士の学位又は専門職学位を有する者及び平成 29 年 3 月までに取得見込みの者
- ② 外国において修士の学位又は専門職学位に相当する学位を授与された者及び平成 29 年 3 月までに授与される見込みの者
- ③ 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し、修士の学位又は専門職学位に相当する学位を授与された者及び平成 29 年 3 月までに授与される見込みの者
- ④ 我が国において、外国の大学院の課程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、修士の学位又は専門職学位に相当する学位を授与された者及び平成 29 年 3 月までに授与される見込みの者
- ⑤ 文部科学大臣の指定した者（平成元年 9 月 1 日文部省告示第 118 号）
 - ア 大学を卒業し、大学、研究所等において、2 年以上研究に従事した者で、本大学院において、当該研究の成果等により、修士の学位を有する者と同等以上の学力があると認めた者
 - イ 外国において学校教育における 16 年の課程を修了した後、又は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後、大学、研究所等において 2 年以上研究に従事した者で、本大学院において、修士の学位を有する者と同等以上の学力があると認めた者
- ⑥ 本大学院が行う個別の入学資格審査により、修士の学位又は専門職学位を有する者と同等以上の学力があると認めた者で、平成 29 年 4 月 1 日現在、24 歳以上の者

個別の出願資格認定

出願資格⑤、⑥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

- ・業績 原則として原著1件以上（査読のある学術雑誌へ筆頭者として掲載されたもの）

(2) 申請手続

次の提出書類を取り揃え、**平成29年1月19日(木)～2月3日(金)まで**に出願先まで「**簡易書留速達郵便**」により申請してください。**(2月3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	本大学院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	業 績 一 覧	本大学院所定の様式に必要事項を記入のうえ提出してください。
F票	論 文 等 要 旨	上記業績一覧の中から主なものを1つ選定し、その論文の要旨を本大学院所定の様式（A4用紙1枚程度でワープロ作成可）に記入のうえ提出してください。 なお、論文の写しも提出してください。
	成 績 証 明 書	出身大学が作成し、厳封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。
	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、362円分の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29年2月6日(月)から本人に書面で通知します。2月8日(水)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 29 年 2 月 8 日 (水) ~ 2 月 15 日 (水)

出願期間を過ぎて到着した場合には、平成 29 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票並びに入学考査料、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、「研究生(大学院研究科)出願書類在中」と朱書の上「**簡易書留速達郵便**」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^{めぐすの}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	9,800 円 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 村嶋 幸代
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	《出願資格⑤、⑥は不要》 出身大学が作成し、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。
	卒業・修了（見込）証明書	《出願資格⑤、⑥は不要》 出身大学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。
	受験票返送用封筒	返送用（定型）封筒に住所、氏名、郵便番号を記載し、362円分の切手を貼付してください。

※ 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 29 年 2 月 7 日（火）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 29 年 3 月 20 日（月）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 29 年 3 月 21 日（火）～平成 29 年 3 月 30 日（木）（消印有効）

(2) 入学手続方法

- 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。
- 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 4 cm×横 3 cm）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^{めぐすの}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

- ① 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
して取り扱います**。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。
- ② 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。
- ③ 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 29 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 29 年度 大分県立看護科学大学研究生（大学院研究科）

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	年	月	日生
氏 名		女		平成			
志望する研究領域							
	(〒 —)	電話番号	— —				
住 所	都道府県						
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。

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。）

の振込金領収書をここに貼り付けしてください。

平成 29 年度 大分県立看護科学大学研究生（大学院研究科）

出願資格認定申請書

(フリガナ)			男女	※整理番号				
氏 名				※認定の可否	可 ・ 否			
生年月日	昭和・平成	年	月	日生				
履 歴 事 項 (高 等 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	
	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						
年 月～ 年 月								
免 許 資 格 等			年	月	取得 (免許番号)		
			年	月	取得 (免許番号)		
			年	月	取得 (免許番号)		
連絡先 住 所 電 話	〒 _____ 都道 府 県 _____ 電話 (_____) _____							
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 (_____)							

- (注) 1 ※欄は本大学院で処理しますので、記入しないでください。
 2 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。

E 票

平成 29 年度大分県立看護科学大学（大学院研究科）

業 績 一 覧

氏 名	
受験番号	※

論文等の名称	著者名・発表者名	発行・発表 年 月	発行所・発表雑誌等・ 発表学会等の名称

- (注) 1. ワードプロ作成可
2. ※印欄は記入しないでください。

論文等要旨

志望領域	氏名		受験番号	※
論文題名				

- (注) 1. ワード作成可 (A4用紙1枚程度)
2. ※印欄は記入しないでください。
3. 論文 (研究発表等資料) の写しを添付してください。