

# 平成 29 年度 埼玉医科大学大学院看護学研究科

## 科目等履修生募集要項

### 1 科目等履修生制度について

この制度は、埼玉医科大学大学院科目等履修生受託規則により、本学の大学院学生以外の方に大学院で開設する授業科目の履修を認め、試験において一定以上の成績を修めた場合に、単位を授与する制度です。なお、履修を希望する授業科目については、事前に相談を行ってください。

### 2 出願資格

「本学大学院学則第 14 条に定める入学資格を持つ者と同等の者」です。

大学の卒業資格以外の方で、出願資格の個別審査が必要な方は、出願資格審査申請書(別紙による)を提出して、審査を受けてください。

※ 外国人の出願資格審査申請書は別な様式となりますので、ご注意ください。

### 3 出願書類

次の書類を添えて出願してください。

(出願資格審査が必要な方は、審査を受けてから出願をしてください。)

- (1) 志願書(別紙による)
- (2) 履修科目申請書(別紙による)
- (3) 最終学校の卒業証明書・成績証明書
- (4) 看護師、保健師又は助産師の免許証の写し(資格を保有している者)
- (5) 検定料 20,000 円 銀行振込とし、出願には検定料振込済証明書を志願書に貼付すること。振込手数料が発生する場合は志願者本人の負担となります。なお、検定料納入後の返還は一切行いません。
- (6) 返信用封筒  
受験票の郵送で受取を希望される場合は、書留速達分(672 円)の切手を添え、送付先住所を記入した返信用封筒を準備すること。

### 4 出願受付期間・出願場所

出願受付期間 平成 29 年 3 月 1 日(水)～3 月 31 日(金)

土、日、祝祭日を除く 午前 9 時～午後 4 時まで

出願場所 埼玉医科大学 保健医療学部事務室 大学院担当

### 5 選考等

- (1) 選考は書類審査と面接により行います。面接の日時は別に連絡します。
- (2) 合否の結果は面接終了後、郵便で通知します。
- (3) 所定の手続きを行った合格者に対し、科目等履修生として履修を許可します。

## 6 履修に必要な経費

- (1) 登録料 30,000 円
  - (2) 授業料：1 単位当たり 30,000 円
  - (3) 学生教育研究災害傷害保険料(日本国際教育支援協会) 1,520 円
- これらの経費の納入後の返還は一切行ないません。

## 7 その他の注意事項

- (1) 志願書等提出後の履修科目の追加、変更は原則として認めません。
- (2) 修得した単位及び成績については、本人の申請により証明書を交付します。
- (3) 在学証明書、学割証、通学証明書は発行できません。

### 問い合わせ先

〒350-1241 埼玉県日高市山根 1397-1

埼玉医科大学 保健医療学部事務室 大学院担当

TEL : 042-984-4801 Fax : 042-984-4804

メールアドレス : hokeniryous@saitama-med.ac.jp

平成 29 年度 開講科目

共通 科目	看護管理学(2)、看護倫理学(2)、看護理論(2)、看護継続教育論(2)、 看護研究方法論(2)、ヒューマン・セクシュアリティ(2)、 コンサルテーション論(2)、看護情報処理論(2)、人体統合機能論(2)、 看護政策論(2)
専門 科目	小児看護学特論Ⅰ・Ⅱ(各3) 精神保健看護学特論Ⅰ・Ⅱ(各3) 基礎看護学特論Ⅰ・Ⅱ(各3)、基礎看護学演習Ⅰ・Ⅱ(各3) 地域活動看護学特論Ⅰ・Ⅱ(各3)

※ ( ) は単位数

**埼玉医科大学大学院 看護学研究科看護学専攻  
出願資格審査申請書（科目等履修生用）**

フリガナ 氏名		生年月日	年齢	性別
ローマ字表記		西暦	年 月 日	歳 男・女
フリガナ 現住所	〒	写真貼付欄  <small>大きさ縦4cm×横3cm ①3か月以内に撮影したもの。 ②正面上半身、脱帽、背景のないもの。 ③写真裏面に氏名を記入すること。</small>		
提出書類に関する問い合わせ先  電話番号(自宅) (携帯) Eメールアドレス				
学 歴  <small>高等学校卒業以降から記入のこと。</small>	年 月 卒業			
	年 月 卒業			
	年 月 卒業			
	年 月 卒業			
	年 月 卒業			
	年 月 卒業			
職 歴  <small>職名も記入のこと。</small>	年 月～ 年 月			
	年 月～ 年 月			
	年 月～ 年 月			
	年 月～ 年 月			
	年 月～ 年 月			
	年 月～ 年 月			
保有資格				
研究論文				
学会発表				

- 注1 外国人の申請様式は別にありますので、お問合せください。
- 2 学歴の欄には高等学校・高等専門学校・短期大学・専門学校・各種学校を若い年代順に記入してください。
- 3 保有資格の欄には医療関連資格（看護師・保健師等の登録番号・資格取得日）を記入してください。
- 4 研究論文の欄には著者名、研究題名、雑誌名、発表年月を記入してください。
- 5 学会発表の欄には著者名、研究題名、学会名、発表年月を記入してください。

## 看護学研究科 科目等履修生 志願書

フリガナ 氏名				生年月日	年齢	性別	
				西暦	年	月	日
フリガナ 現住所	〒					写真貼付欄  <small>大きさ縦4cm×横3cm ①3か月以内に撮影したもの。 ②正面上半身、脱帽、背景のないもの。 ③写真裏面に氏名を記入すること。</small>	
連絡先  電話番号(自宅) (勤務先) Eメールアドレス							
最終学歴	大学	大学			学科	卒業 (      年      月)	
	その他	(      年      月)					
保有資格 (資格取得日)	(      年      月      日)	(      年      月      日)	(      年      月      日)	(      年      月      日)	(      年      月      日)	(      年      月      日)	

※ 保有資格には医療関係の資格名とともに、登録番号を記入してください。

### 職 歴

年      月
年      月
年      月
年      月
年      月
年      月
年      月
年      月

### 勤務先又は在学先

名称	
所属	
連絡先	電話
	メール

勤務先等がある場合に記入してください。

振込証明欄

検定料振込済証明書を  
貼付してください。

# 看護学研究科 科目等履修生 履修科目申請書

氏名	
----	--

	科 目 名	単位数	前、後 期の別	担当教員名	備 考
履修希望科目					
履 修 目 的					

注 科目等履修生として履修できる年間の単位の上限は、10単位までです。