

学 生 募 集 要 項

(令和 2 年度臨床工学科 2 年次編入学試験用)

埼玉医科大学 保健医療学部

Faculty of Health and Medical Care

Saitama Medical University

埼玉医科大学 保健医療学部

令和2年度臨床工学科2年次編入学試験

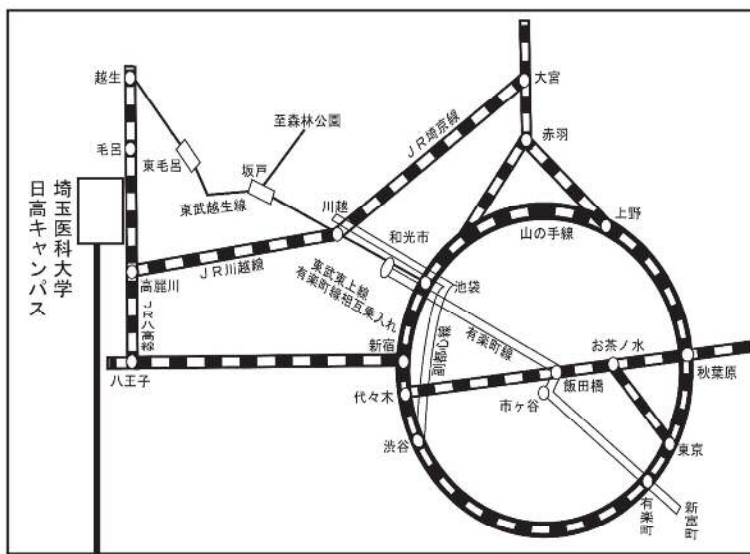
試験日：令和元年9月22日（日）

試験会場：埼玉医科大学 日高キャンパス 保健医療学部 校舎

埼玉県日高市山根 1397-1

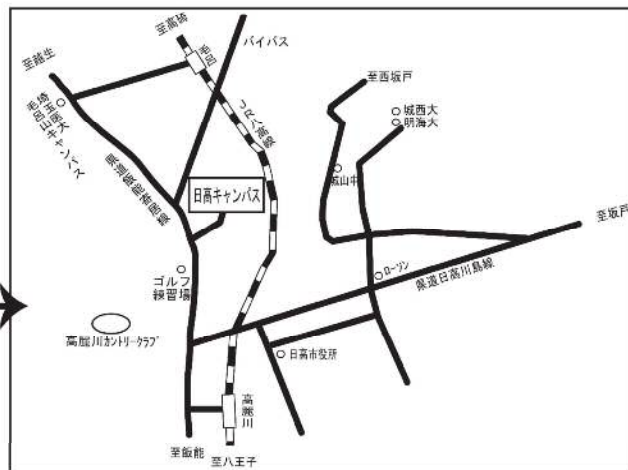
電話 042-984-4801（入試事務室）

交通案内：



【交通】

- JR川越線/八高線 高麗川駅下車
（路線バス約7分）
- 東武越生線 東毛呂駅下車
（路線バス約15分）
- 概算所要時間
大宮→高麗川駅約40分
八王子→高麗川駅約45分
高崎→高麗川駅約75分
坂戸→東毛呂駅約15分



埼玉医科大学 日高キャンパス構内図



臨床工学科 2 年次編入学試験について

I. アドミッション・ポリシー

工学、または医療に関する専門分野の基礎知識を有し、入学前に得た専門知識と経験を基礎として、臨床工学科の専門分野における専門性を高めたいという強い目的意識を持ち、臨床工学技士の資格取得を目指す学生の入学を希望します。

II. 募集人員

若干名

III. 出願資格

次に掲げる要件のいずれかに該当する者

1. 大学、短期大学または高等専門学校を卒業した者、または令和 2 年 3 月に卒業見込みの者
2. 大学に 2 年以上在学（休学期間を除く）し、62 単位以上取得した者
3. 外国の大学を卒業した者

IV. 出願期間

令和元年 9 月 2 日（月）～9 月 12 日（木）（郵送必着）

V. 出願手続き

- 1 出願に必要な全ての書類を準備し、**簡易書留で郵送**してください。

VI. 出願書類

1. 入学願書、受験票（受験生用・大学用）、志望理由書

入学願書、受験票、志望理由書は本学所定の用紙を使用してください。本学保健医療学部ホームページに掲載されている「臨床工学科 2 年次編入学募集要項」よりダウンロードができます。

2. 卒業証明書（または在学証明書）、成績証明書

編入学の出願要件に該当する学校の証明書を同封してください。

3. 写真 3 枚

出願前 3 か月以内に撮影した写真（縦 4cm×横 3cm、正面上半身・脱帽・背景なし）3 枚（同一のもの）を用意し、**裏面に志望学科・氏名を記入**した上で、入学願書、受験票（受験生用・大学用）のそれぞれの所定欄に貼付してください。

4. 外国籍の志願者は、市区町村発行の「住民票の写し」を送付してください。

5. 検定料 35,000円

各金融機関にて振込ください。振込手数料は各自の負担でお願いします。

振込先：埼玉りそな銀行 越生毛呂山支店

普通預金口座 No. 4365138

受取人 (学) ^(ガク) ^{サイタマイカダイガク} 埼玉医科大学

*振込名義人は必ず志願者本人の名義とし、氏名の前に JE と入れてください。

振込名義人の入力例：JE サイタマ タロウ

*振込が確認できる書類の写し（A4用紙にコピー）を他の出願書類と一緒に送付してください。

*振込確定後、受験票を発送します。入金の確認が出来ない場合は、出願書類に記載された連絡先に問合せをおこなう場合がありますので、振込がわかる書類は必ず保管してください。

*納付された検定料は、理由の如何を問わず返金はいたしません。

6. 受験票返信用封筒 1枚

長3封筒に**受験票送付先を記載**し82円分の切手（速達希望の場合は速達料金分の切手を含む）を貼付した封筒を同封してください。

7. その他

1) 出願にあたっての注意事項

- (1) 検定料の振込が確認できない場合、出願受付はおこないません。
- (2) 出願に関する問い合わせが生じる場合もありますので、特に電話番号は日中連絡がとれる番号を記載してください。
- (3) 出願書類及び入学検定料はいかなる理由があっても一切返還しません。
- (4) 疾病・負傷や身体障害のために、受験上特別な配慮を希望する方は、出願前に保健医療学部入試事務室へお申し出ください。

2) 既修得単位の認定について

入学する前に他の大学等で修得した単位は、本学科の定める基準に従い、既修得単位として認定します。なお既修得単位の認定の結果によっては、卒業に必要な単位数を修得できない場合があります、修学年限の3年を超えることがあります。

VII. 出願書類の提出先

〒350-1241

埼玉県日高市山根 1397-1

埼玉医科大学保健医療学部 入試事務室 宛

試験に関する事項

1. 試験日、試験科目、時間

試験日：令和元年9月22日（日）

試験科目：口頭試問および面接

科目	時間
口頭試問および面接	9：30～

- ・口頭試問 一人30分
他の大学等で修得した工学または医療に関する専門分野の基礎知識についておこないます。
- ・面接 一人30分
面接が終わり次第、順次解散となります。

2. 試験会場

埼玉医科大学 日高キャンパス 保健医療学部 校舎
埼玉県日高市山根 1397-1

3. 試験に関する注意

試験当日の注意

- 1) 8時20分より保健医療学部校舎1階にて受験生受付を行い、試験室をご案内します。
- 2) 受験票は必ず持参してください。忘れたり紛失した場合は、受験生受付の係員にお申し出ください。
- 3) 試験開始10分前に、試験室にて受験上の注意事項を説明しますので着席してください。
- 4) 遅刻は、試験開始後20分までは認めますが、試験時間の延長はしません。
- 5) 交通機関の乱れ等により試験時間に変更が生じた場合は、本学ホームページ上でお知らせしますので、各自確認してください。
- 6) 試験時間中は、受験票、鉛筆またはシャープペンシル、消しゴム及び特別に許可されたもの以外は机の上に置くことは認めません。受験票は受験番号札の横に見えるよう置いてください。
- 7) 試験室では、腕時計・スマートフォン等の通信機器を身につけることを禁止します。スマートフォン等の通信機器は必ず電源を切り、かばんの中に入れて下さい。

その他の諸注意

- 1) 昼食を持参することをお勧めします。
- 2) 駐車場は利用できません。
- 3) 試験会場の施設内には、むやみに立ち入らないでください。
- 4) 試験日や合格発表当日、本学周辺で勧誘活動等行う業者は本学とは一切関係がありません。

4. 合格発表

日 時：令和元年9月25日（水） 午後2時

場 所：埼玉医科大学 保健医療学部玄関

※ 上記の場所に合格者の受験番号を掲示します。また、本学のホームページ（URL <http://www.saitama-med.ac.jp/>）でも閲覧が可能ですが、掲示発表をもって正式発表とします。
なお、電話での合否問い合わせには一切応じません。

※ 合格者には、入学手続きに必要な書類を送付します。

5. 入学手続き

1) 入学許可

入学試験に合格し、下記の期間内に初年度学納金を納め、本学指定の書類手続きを完了した者に入学を許可します。

2) 期 間

令和元年9月26日（木）～ 10月3日（木）（当日消印有効）

3) 学納金

入学金・授業料等

費 目		初 年 度 (入学手続時)	3～4 年次
学 費	入学金	300,000 円	
	授業料	1,000,000 円	1,000,000 円
	実験実習費	300,000 円	300,000 円
	施設設備費	300,000 円	300,000 円
諸経費	学生会費	20,000 円	20,000 円
	保護者会費	15,000 円	15,000 円
	その他（保険料）	10,150 円	6,000 円
合 計		1,945,150 円	1,641,000 円

* 学納金には、消費税はかかりません。

* 入学手続き終了後に入学を辞退する場合は、入学金以外の学納金を返還いたします。
（辞退をする場合には、令和2年3月31日（火）午後5時までにご連絡ください。）

6. その他

※保護者会：保護者会とは、本学部の学生の保護者で組織され、会員相互の親睦並びに学生の教育、及び厚生指導等への支援を目的としています。

※寄付金：入学後、本学教育研究施設の設備拡充等のため、任意の寄付金を募集いたします。

※奨学金制度：1) 日本学生支援機構奨学金制度
2) その他の各種公的奨学金制度

※特待生制度（学納金一部減免）：

1) 2年生以上各学年成績上位の者 30万円減免（1年間） 臨床工学科2名

※国の教育ローン（日本政策金融公庫）：

入学時・在学中にかかる費用を対象とした公的な融資制度です。

詳しくは、下記のコールセンターへお問い合わせください。

〔教育ローンコールセンター〕 0570-008656（ナビダイヤル）

上記番号が利用できない場合 03-5321-8656

個人情報の取り扱いについて

出願および入学手続きにあたってお知らせいただいた氏名、住所その他の個人情報は、①入学試験実施（出願処理・試験実施） ②合格発表 ③入学手続きと、これらに付随する事項を行なうために利用し、個人情報保護に関する法令に基づき厳重に管理いたします。

なお、当該業務を外部に委託する場合があります。その際は個人情報を適正に取り扱っていると認められる委託先を選定し、機密保持契約などを取り交わすとともに、適切な管理を実施いたします。

入学試験に関する問い合わせ先

〒 350-1241

埼玉県日高市山根 1397-1

埼玉医科大学保健医療学部入試事務室

TEL 042-984-4801

（祝日を除く月～金 午前 9時から午後 4時まで）