

令和2年度

青森県立保健大学科目等履修生募集要項

青森県立保健大学

問い合わせ先 事務局教務学生課  
〒030-8505  
住 所 青森市大字浜館字間瀬58-1  
電 話 017-765-2008  
FAX 017-765-2188



## 令和 2 年度青森県立保健大学科目等履修生募集要項

令和 2 年度の青森県立保健大学健康科学部における科目等履修生の受入は下記により実施しますので、履修希望の方は下記の募集要項に従って手続きをしてください。

### 1. 科目等履修生が履修できる授業科目、受入人数

別記の「科目等履修生が受講できる科目一覧」のとおりです。

前期開講科目は前期で募集、後期開講科目は後期で募集します。

(注) 詳しくは教務学生課までお問合せください。

### 2. 履修期間

・前期募集 令和 2 年 4 月から 1 年以内。

・後期募集 令和 2 年 10 月から 1 年以内。

ただし、特別の理由がある場合には延長を認める場合があります。

### 3. 出願資格

次の各号のいずれかに該当する者とします。

(1) 高等学校又は中等教育学校を卒業した者

(2) 通常の課程による 12 年の学校教育を修了した者

(3) 外国において学校教育における 12 年の課程を修了した者又はこれに準ずる者で  
文部科学大臣の指定したもの

(4) 文部科学大臣が高等学校の課程と同等の課程を有するものとして認定した在外教育施設の当該課程を修了した者

(5) 専修学校の高等課程（修業年限が 3 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

(6) 学校教育法施行規則第 150 条第 4 号の規定により文部科学大臣が指定した者

(7) 高等学校卒業程度認定試験規則（平成 17 年文部科学省令第 1 号）による高等学校卒業程度認定試験に合格した者（旧規程による大学入学資格検定に合格した者を含む。）

(8) 学校教育法（昭和 22 年法律第 26 号）第 90 条第 2 項の規定により大学に入学した者であって、本学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) 本学において、個別の入学資格審査により、高等学校を卒業した者と同等以上の学力があると認めた者で、18 歳に達したもの

#### 4. 選考方法

書類審査及び必要に応じて実施する面接により選考します。

面接を実施する場合は、連絡調整の上、実施日時を決定します。

#### 5. 出願受付期間

・前期募集 令和2年1月6日（月）から令和2年1月24日（金）まで  
＜最終日の午後4時必着＞

・後期募集 令和2年6月29日（月）から令和2年7月24日（金）まで  
＜最終日の午後4時必着＞

\*「書留速達」により郵送（最終日の午後4時必着）するか、直接持参してください。  
直接持参する場合の受付時間は、午前9時から午後4時までとします。

#### 6. 出願書類

(1) 科目等履修生入学願書（別記様式1号）

(2) 履歴書（別記様式2号）

(3) 最終出身校の卒業証明書及び学業成績証明書又はこれに類するもの（注：本学に在籍したことのある者は省略可。）

(4) 看護職、理学療法職、社会福祉職の免許又は資格を有する者は、当該免許証・資格の写し

(5) 入学検定料9,800円の振込書控の写し（本学指定口座に振り込んでください。  
また、振込手数料は自己負担となります。）

##### 入学検定料振込先

金融機関名 青森銀行 浜館支店

預金種類 普通預金

口座番号 1097912

口座名義 公立大学法人青森県立保健大学

(6) 返信用封筒（角形2号封筒に本人の宛先明記の上710円切手を貼付してください。）

#### 7. 出願手続上の留意事項

(1) 必要な書類が全てそろ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をしてください。

(2) 出願後に住所、電話番号等連絡先に変更があった場合には、速やかに連絡してください。

(3) 身体障害等を有する者で修学上特別な配慮が必要と考えられる場合は、あらかじめご相談ください。

## 8. 選考結果の通知

- ・前期募集 令和2年3月19日（木）
- ・後期募集 令和2年9月10日（木）

上記日時に、本人に郵送により通知します。なお、電話等による問合せには応じません。

## 9. 入学手続き

(1) 入学手続きは下記の日程で行います。（郵送可）

- ・前期募集 令和2年3月23日（月）から令和2年3月27日（金）まで  
＜最終日の午後4時必着＞
- ・後期募集 令和2年9月11日（金）から令和2年9月18日（金）まで＜最終日の午後4時必着＞

\*入学手続きは、郵送（最終日の午後4時必着）するか、直接持参してください。

(2) 提出書類

- ①誓約書・保証書（本学所定の様式による。）
- ②学生個人票（本学所定の様式による。）
- ③入学料 28,200円の振込書控の写し（本学指定口座に振り込んでください。また、振込手数料は自己負担となります。）

### 入学料振込先

金融機関名 青森銀行 浜館支店  
預金種類 普通預金  
口座番号 1097925  
口座名義 公立大学法人青森県立保健大学

※誓約書・保証書及び学生個人票の様式は選考結果の通知の際に送付します。

## 10. 授業料

1単位につき、14,800円。

※納入方法等については、入学後にお知らせします。

## 11. 問合せ先、出願書類提出先

青森県立保健大学 事務局教務学生課  
〒030-8505 青森市大字浜館字間瀬58-1  
電話 017-765-2008  
FAX 017-765-2188

(参考)

■科目等履修生について

この科目等履修生は特定の科目について履修が認められ、試験に合格すると単位を修得できる制度です。

短期大学及び専門学校卒業者が、青森県立保健大学への編入学や学位授与機構へ学位（学士）を申請する際の単位を確保する場合などに利用できます。

■青森県立保健大学の授業時間

1時限	8：40－10：10
2時限	10：20－11：50
昼休み	11：50－12：40
3時限	12：40－14：10
4時限	14：20－15：50
5時限	16：00－17：30
6時限	17：40－19：10

(様式1号)

# 令和2年度青森県立保健大学科目等履修生入学願書

整理番号	※
------	---

写 真  
4cm×3cm  
出願前3ヶ月以内に  
撮影した無帽上半  
身、背景なしのもの

ふりがな		性別	生年月日			
志願者氏名		男・女	昭和・平成 年 月 日生			
現住所	〒	—	電話番号	—	—	
本籍地	都・道・府・県					
在学学校又は会社等	名称					
		〒	—	電話番号	—	—
	所在地					
履修希望科目(3科目以上の場合希望順位)	①	④				
	②	⑤				
	③	⑥				

注1) ※欄は記入しないこと。

注2) 履修希望科目は、別記の科目等履修生が受講できる科目一覧(令和2年度)から記入する。

(様式1号の2)

		志願者氏名
所持している 国家資格 等（資格の 種類及び取 得年月）		
科目等履修 生として志 願する理由		
履修希望科 目の選択理 由（科目名 と選択理由 を整理の上 記入するこ と）		



(様式2号)

## 令和2年度青森県立保健大学科目等履修生履歴書

ふりがな		性別	生年月日
氏名		男・女	昭和・平成 年 月 日生
学歴	年 月		
	年 月		
	年 月		
	年 月		
	年 月		
	年 月		
	年 月		
	年 月		
職歴	年 月		
	年 月		
	年 月		
	年 月		
	年 月		
	年 月		
	年 月		
	年 月		

- (注) 1. 学歴は中学校卒業時から記入すること  
2. 短期(臨時・アルバイト等を含む)についても記載すること