

平成30年度  
青森県立保健大学大学院  
学生募集要項

【博士後期課程 第2期募集】

健康科学研究科健康科学専攻

保健・医療・福祉政策システム領域  
対人ケアマネジメント領域  
基礎研究・実用技術領域



公立大学法人 AOMORI UNIVERSITY OF HEALTH AND WELFARE

青森県立保健大学

## 【目 次】

|                           |    |
|---------------------------|----|
| アドミッションポリシー及び本研究科の特徴..... | 1  |
| 1 募集人員.....               | 2  |
| 2 取得できる学位.....            | 2  |
| 3 出願資格.....               | 2  |
| 4 事前相談.....               | 3  |
| 5 社会人の就学に関する配慮.....       | 3  |
| 6 出願資格認定.....             | 4  |
| 7 出願手続等.....              | 5  |
| 8 出願書類.....               | 6  |
| 9 選抜方法.....               | 6  |
| 10 選抜試験の日時・試験会場等.....     | 7  |
| 11 合格発表.....              | 8  |
| 12 入学手続等.....             | 8  |
| 13 研究領域及び指導教員連絡先.....     | 10 |
| 14 情報開示請求制度について.....      | 11 |

## アドミッションポリシー及び本研究科の特徴

### アドミッションポリシー（入学者受け入れ方針）

本学では、青森県立保健大学の理念を実現・実践し、高度な研究能力を身につけ、研究・教育機関や関連する専門機関等で活躍できる人材を育成するため、以下のような学生を求めています。

- 1 健康科学に関して問題意識をもち、その深い理解と真理の探求に意欲をもつ人
- 2 保健、医療及び福祉の諸課題に対して、自ら研究課題を設定し、研究成果をまとめ、発表するための基盤となる能力をもつ人
- 3 保健、医療及び福祉分野における研究者、教育者並びにリーダーや管理者等として、社会に貢献しようとする意欲をもつ人

入学者選抜試験では、大学院での学修や研究活動に積極的に取り組む意欲と能力を、これらの観点から総合的に評価します。

### 本 研 究 科 の 特 徴

看護・理学療法・社会福祉・栄養などの専門職（教育・研究職を含む）を中心とした多様な分野の学生が、人々の健康と福祉の向上に資する研究テーマをもち、幅広い分野の教員から、講義・研究指導を受けています。

<特徴①> 学際的な研究を推進するための研究領域（「保健・医療・福祉政策システム領域」「対人ケアマネジメント領域」「基礎研究・実用技術領域」）の設定

<特徴②> 社会人学生に配慮した授業や研究指導（土日、夜間、夏期集中、Webラーニングシステムによる遠隔指導）

# 1 募集人員

健康科学研究科 博士後期課程

| 専攻     | 領域               | 募集人員 |
|--------|------------------|------|
| 健康科学専攻 | 保健・医療・福祉政策システム領域 | 若干名  |
|        | 対人ケアマネジメント領域     |      |
|        | 基礎研究・実用技術領域      |      |

# 2 取得できる学位

博士（健康科学）

# 3 出願資格

出願できる者は、次のいずれかに該当するものとします。

- ① 修士の学位を有する者（又は平成30年3月31日までに修士の学位を授与される見込みの者）
- ② 外国において修士の学位に相当する学位を授与された者（又は平成30年3月31日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、修士の学位相当の学位を授与された者（又は平成30年3月31日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（又は平成30年3月31日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  
[大学を卒業し、又は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、大学、研究所等において2年以上研究に従事した者で、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（平成元年文部省告示第118号）]
- ⑥ 本学大学院において、個別の入学資格審査により、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で、平成30年3月31日までに満24歳に達するもの
- ⑦ その他、修士の学位を有する者と同等以上の学力があると本学大学院において認められた者

(注) 出願資格⑤～⑦により出願を希望する者は、出願前に出願資格の認定審査を受ける必要があります（「6 出願資格認定」を参照のこと）。

## 4 事前相談

出願希望者は、出願前（出願資格認定を要する者については、出願資格認定審査申請前）に、指導を受けようとする教員と面談、電話、E-mail 等で連絡を取り、入学後の研究等について必ず相談を行ってください。

指導教員については、「13 研究領域及び指導教員連絡先」を参照してください。  
なお、領域の選択などをはじめとして、不明な点やお聞きになりたい点がある場合は、下記まで問い合わせてください。  
【問い合わせ先】 青森県立保健大学事務局教務学生課 TEL017-765-2144（直通）

## 5 社会人の就学に関する配慮

### （1）大学院設置基準に基づく授業時間などの特別措置

昼夜開講制の導入（大学院設置基準第 14 条）及び土・日、夏期集中講義により、社会人が働きながら学べる道を設けています。

### （2）Web ラーニングシステムによる遠隔授業（一部科目）や研究指導

## 6 出願資格認定

出願資格⑤～⑦で出願を希望する者は、あらかじめ、出願資格の認定審査を受けてください。

### (1) 審査の方法

出願資格の認定審査は、出願に先立って、提出書類の審査によって行います。

### (2) 提出書類

次の書類を定形外角形2号の封筒に入れ、**郵送（書留速達）**又は**直接持参**により提出してください。なお、封筒の余白に「博士後期課程出願資格認定審査申請書類」と朱書きしてください（提出書類は返還しません。）。

| 提出書類                   | 票  | 摘 要   |
|------------------------|----|---|
| 出願資格認定審査申請書            | E票 | ・ 本学所定用紙に必要事項を漏れなく記入してください。                       |
| 卒業（修了）証明書又は卒業（修了）見込証明書 |    | ・ 最終出身学校所定の用紙により発行者が厳封したもの。                       |
| 最終学校成績証明書              |    | ・ 最終出身学校所定の用紙により発行者が厳封したもの。                       |
| 履歴書                    | B票 | ・ 本学所定用紙に必要事項を漏れなく記入してください。                       |
| 研究業績等調書                | C票 | ・ 本学所定用紙に必要事項を漏れなく記入してください。                       |
| 主要論文                   |    | ・ 主要な論文（単著又はファースト・オサー）を2編提出してください。                |
| 認定審査結果通知郵送料            |    | ・ 392円分の切手を同封してください。                              |
| 大学院研究生在籍証明書<br>（該当者のみ） |    | ・ 大学院の研究生歴を有する者のみ、大学院所定の用紙により発行者が厳封したものを提出してください。 |

※1 外国語で作成された書類には、必ず日本語訳を添付してください。

※2 本学所定用紙はホームページよりダウンロードできます。

(<http://www.auhw.ac.jp/>)

#### 【提出先】

〒030-8505  
青森県青森市浜館字間瀬 58-1  
青森県立保健大学教務学生課 TEL 017-765-2144（直通）

### (3) 申請期間等

#### ① 申請期間

平成29年12月18日（月）から12月21日（木）まで（最終日の午後5時必着）

#### ② 出願資格認定審査結果の通知

出願資格認定審査結果については、平成30年1月5日（金）に本人あてに通知書を発送（郵送）します。認定された者は、所定の期間内に出願手続をしてください。

## 7 出願手続等

### (1) 出願期間

平成30年1月15日(月)から1月18日(木)まで  
(最終日の午後5時必着)

出願書類を直接持参する場合の受付時間は、午前9時から午後5時までです。

### (2) 出願方法

出願者は、所定の出願書類を定形外角形2号の封筒に入れ、郵送(書留速達)又は直接持参により提出してください。なお、封筒の余白に「博士後期課程第2期募集出願書類」と朱書きしてください。

#### 【提出先】

〒030-8505

青森県青森市浜館字間瀬 58-1

青森県立保健大学教務学生課 TEL 017-765-2144 (直通)

### (3) 出願上の注意事項

- ① 出願書類に不備がある場合は受理しません。
- ② 出願書類の記入にあたっては、黒色ボールペン又は黒色インクを使用し、正しく記入してください。
- ③ 出願後の書類の内容変更はできません。ただし、氏名、住所、電話番号に変更があった場合は、本学教務学生課まで連絡してください。
- ④ 一度受理した出願書類及び入学検定料は返還しません。
- ⑤ 受験票は、出願受理後に本人あてに送付します。試験日3日前までに受験票が届かない場合は、本学教務学生課まで連絡してください。
- ⑥ 出願書類に虚偽の記載をした場合は、入学後であっても入学の許可を取り消すことがあります。

### (4) 身体に障害等を有する入学志願者の事前相談について

身体に障害等を有する入学志願者で、受験上及び修学上特別な配慮を必要とする場合には、平成30年1月12日(金)までに青森県立保健大学教務学生課まで連絡し、相談してください。

## 8 出願書類

| 出願書類                        |     | 摘 要  |
|-----------------------------|-----|--|
| 入学志願票                       | A 票 | ・ 本学所定の用紙に必要事項を漏れなく記入してください。   |
| 受験票用写真（2 枚）                 |     | ・ 縦 4 cm×横 3 cm の写真（正面上半身無帽、背景なし、出願前 3 ヶ月以内に撮影したもの）を 2 枚提出してください。  |
| 修了（見込）証明書又は卒業（見込）証明書        |     | ・ 最終出身学校（最終学歴が大学院でない者は、最終学歴の学校）所定のを提出してください。なお、本学大学院修了見込者は提出する必要はありません。  |
| 最終学校成績証明書                   |     | ・ 最終出身学校の所定の用紙により発行者が厳封したもの。   |
| 履歴書                         | B 票 | ・ 本学所定の用紙に必要事項を漏れなく記入してください。   |
| 研究業績等調書                     | C 票 | ・ 本学所定の用紙に必要事項を漏れなく記入してください。   |
| 研究計画書                       | D 票 | ・ 本学所定の用紙に必要事項を漏れなく記入してください。   |
| 入学検定料（30,000 円）<br>の振込書控の写し |     | ・ 下記の本学指定口座に入学検定料を振込み、その振込書控の写しを提出してください。また、振込手数料は負担していただくこととなります。<br>【振込期間 1 月 9 日～1 月 18 日】<br>【入学検定料振込先】<br>金融機関名 青森銀行 浜館支店<br>預金種類 普通預金<br>口座番号 1097912<br>口座名義 公立大学法人青森県立保健大学 |
| 外国人登録済証明書                   |     | ・ 日本国籍を有しない者は、市区町村の発行する外国人登録済証明書（在留資格が明示されているもの）を提出してください。   |
| 受験票返送用封筒                    |     | ・ 定形長形 3 号の封筒に郵便番号、住所、氏名を明記し、392 円分の切手を貼付してください。   |

※ 1 外国語で作成された書類には、必ず日本語訳を添付してください。

※ 2 日本国籍を有しない者は、入学に際しては、別途提出いただく書類があります。

※ 3 証明書等が現姓と異なる場合は、戸籍抄本を提出してください。

※ 4 本学所定の用紙はホームページからダウンロードできます。

(<http://www.auhw.ac.jp/>)

※ 5 出願資格認定を受けた者は、上記出願書類のうち修了証明書、成績証明書、履歴書、研究業績等調書等、出願資格認定審査申請の際に提出済みの書類の提出は不要です。

## 9 選抜方法

入学者の選抜は、選抜試験の結果及び出願書類等を総合して判定します。

## 10 選抜試験の日時・試験会場等

### (1) 選抜試験日時

| 年 月 日                                  | 試験区分 | 時 間        |
|--|------|------------|
| 平成 30 年 2 月 10 日 (土)                   | 英 語  | 9:00~10:30 |
|  | 口述試験 | 11:00~     |
| 受付開始 8:00~ ※8:40 までに指定された試験室に入室してください。 |      |            |

※1 英語の試験は英和辞書 1 冊の持ち込みを認めます。

(英和・和英兼用辞書及び電子辞書不可)

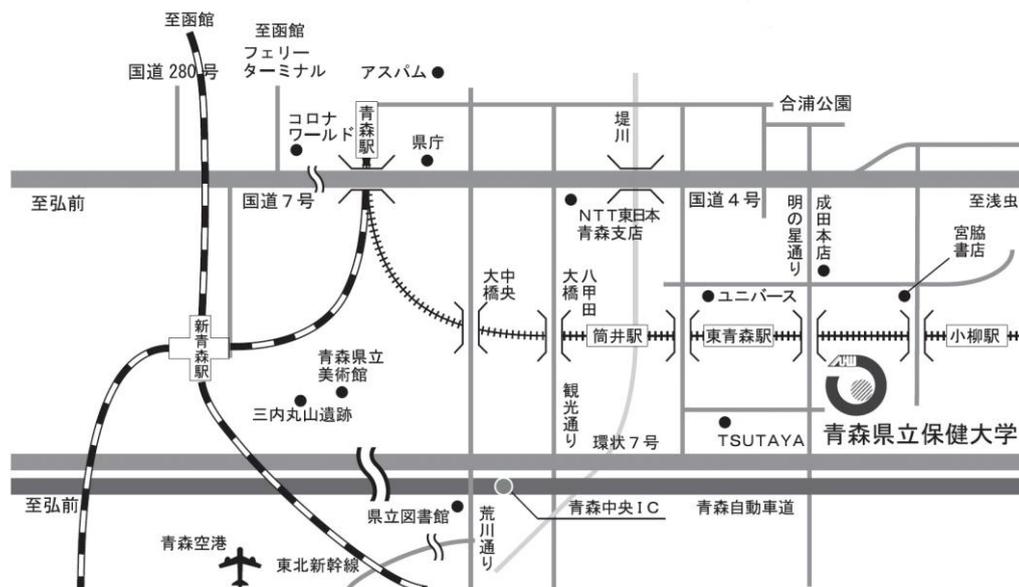
※2 口述試験は研究内容に関わるもので個人面接形式により 30 分程度です。

修士論文 (又は主要論文) 及び今後の研究計画についてのプレゼンテーションを約 10 分、研究計画及び専門的知識を問う内容を含む面接を約 20 分を行います。

### (2) 試験会場

青森県立保健大学 (青森市浜館字間瀬 58-1)

< 本学への案内図 >



### (3) 受験上の注意事項

- ① 受験者は、午前 8 時 40 分までに指定された試験室に入室し、着席してください。なお、受験者は、午前 8 時から入室できます。
- ② 英語の試験開始後は、20 分以内の遅刻に限り受験を認めますが、試験時間の延長は行いません。
- ③ 英語又は口述試験のいずれか一つでも受けなかったものは、受験を辞退したものとして取り扱います。なお、各人の口述試験開始予定時刻については、予め受験票送付の際、スケジュール表をお渡しします。
- ④ 受験票は常に携帯し、係員の請求があった場合は提示してください。

- ⑤ 当日に受験票を忘れた者は、速やかに試験実施本部で仮受験票等の交付を受けてください。また、受験票は、入学手続の際に必要なとなりますので、試験後も大切に保管してください。
- ⑥ 試験時間中に使用を許可するものは、鉛筆（シャープペンシル可）、消しゴム、鉛筆削り、時計（時計機能のみのも）、英和辞書 1 冊（英和・和英兼用辞書及び電子辞書の持ち込みは不可）に限ります。
- ⑦ 携帯電話、スマートフォン等は教室に入る前に電源を切っておいてください。
- ⑧ 試験室における受験者間の物品の貸与は一切認めません。
- ⑨ 昼食は各自で準備してください。昼食場所は、試験会場を利用できます。
- ⑩ 試験会場及びその周辺で合格電報、レタックス等の受付を行う者がいても、本学とは一切関係なく、トラブル等が生じてても責任を負いかねますので注意してください。
- ⑪ 事前に試験会場の下見をする場合は、試験前日の午後 1 時以降に試験会場入口に掲示してある配置図により、各自が受験する試験室を確かめておいてください。ただし、試験会場の中に入ることはできません。
- ⑫ その他必要な事項は、受験票送付の際に併せて通知します。

## 11 合格発表

平成30年2月16日（金） 午前10時

本学の講堂内に掲示板を設け、合格者の受験番号を掲示するとともに、合格者に合格通知を送付します。また、本学のホームページでも合格者受験番号を発表します。

<http://www.auhw.ac.jp/>

なお、電話、郵便、電子メール等による問い合わせには応じません。

## 12 入学手続等

### (1) 入学手続

#### ① 入学手続期間

平成30年2月19日（月）～2月28日（水）（土・日を除く）

（時間：午前9時から午前11時45分及び午後1時から午後5時まで）

#### ② 入学手続方法

入学手続の詳細及び必要な書類は、合格通知書とともに送付します。

入学手続は、必要な書類を揃え、郵送（期間内必着）するか、または直接下記の場所に持参してください。

#### ③ 場 所

青森市浜館字間瀬58-1

青森県立保健大学事務局教務学生課 TEL 017-765-2007

## (2) 初年度納付金

### ① 入学料

入学手続の際は、下記の入学料を納付する必要があります。

- |          |          |
|----------|----------|
| ア 県内者    | 225,600円 |
| イ それ以外の者 | 338,400円 |

「県内者」とは、本人又は配偶者若しくは一親等の親族が入学の日の1年前から引き続き青森県内に住所を有する者をいい、「それ以外の者」とは、「県内者」に含まれない全ての者をいいます。

※ 本学博士前期課程から引き続き進学する者については、合格後、所定の手続により入学料が免除となります。

手続の詳細及び必要書類は、対象者に合格通知書とともに送付します。

### ② 授業料

ア 金額 年額 535,800円

イ 納付方法 入学後に前期（納付期限4月30日）、後期（同10月31日）の2回に分けて納付する必要があります。

なお、このほか後援会費及び同窓会費が必要であり、また感染症抗体検査料等の費用が必要になる場合があります。

※ 上記金額は平成29年度の額であり、変更する場合があります。

## (3) 追加合格

入学手続終了後、欠員が生じた場合等には、追加合格により補充する場合があります。

## 13 研究領域及び指導教員連絡先

### (1) 保健・医療・福祉政策システム領域

| 教 員        | 研究室名            | 連絡先   |
|------------|-----------------|---|
| 教 授 出雲 祐二  | 福祉社会政策研究室       | 017-765-2072 (FAX 兼用)<br>izumo@auhw.ac.jp       |
| 特任教授 大西 基喜 | 公衆衛生研究室         | 017-765-2085 (FAX 兼用)<br>m_oonishi3@auhw.ac.jp  |
| 教 授 大山 博史  | 精神保健福祉研究室       | 017-765-2093 (FAX 兼用)<br>h_oyama@auhw.ac.jp     |
| 准教授 坂下 智恵  |                 | 017-765-2077 (FAX 兼用)<br>t_sakashita@auhw.ac.jp |
| 教 授 上泉 和子  | 看護システム研究室       | 017-765-2044 (FAX 兼用)<br>k_kamiizumi@auhw.ac.jp |
| 教 授 古川 照美  | 地域保健研究室         | 017-765-2053 (FAX 兼用)<br>t_kogawa@auhw.ac.jp    |
| 教 授 吉池 信男  | 健康推進・栄養政策研究室    | 017-765-4169 (FAX 兼用)<br>n_yoshiike@auhw.ac.jp  |
| 教 授 杉山 克己  | 保健医療ソーシャルワーク研究室 | 017-765-2074 (FAX 兼用)<br>sugika@auhw.ac.jp      |

### (2) 対人ケアマネジメント領域

| 教 員       | 研究室名                  | 連絡先  |
|-----------|-----------------------|--|
| 教 授 大関 信子 | ウイメンズヘルス・国際看護学<br>研究室 | 017-765-2051 (FAX 兼用)<br>n_ozeki@auhw.ac.jp    |
| 教 授 角濱 春美 | 看護基礎科学研究室             | 017-765-2036 (FAX 兼用)<br>h_kadohama@auhw.ac.jp |
| 教 授 渡部 一郎 | リハビリテーション福祉工学<br>研究室  | 017-765-2084 (FAX 兼用)<br>i_watanabe@auhw.ac.jp |

### (3) 基礎研究・実用技術領域

| 教 員       | 研究室名                  | 連絡先  |
|-----------|-----------------------|--|
| 准教授 井澤 弘美 | 食品開発・安全学研究室           | 017-765-4096 (FAX 兼用)<br>h_izawa@ms.auhw.ac.jp |
| 教 授 岩月 宏泰 | 運動生理学実験研究室            | 017-765-2081 (FAX 兼用)<br>h_iwatsuki@auhw.ac.jp |
| 教 授 尾崎 勇  | ニューロサイエンス研究室          | 017-765-2070 (FAX 兼用)<br>isamu@auhw.ac.jp      |
| 教 授 神成 一哉 | パーキンソン病研究室            | 017-765-2069 (FAX 兼用)<br>k_kannari@auhw.ac.jp  |
| 教 授 今 淳   | アンチエイジング・スキンケア<br>研究室 | 017-765-4009 (FAX 兼用)<br>a_kon@auhw.ac.jp      |
| 教 授 佐藤 秀一 | 動作解析・生活支援学研究室         | 017-765-2065 (FAX 兼用)<br>s_sato@auhw.ac.jp     |
| 教 授 佐藤 伸  | 栄養生命科学研究室             | 017-765-4184 (FAX 兼用)<br>s_sato3@auhw.ac.jp    |

#### (4) 連携大学院（地方独立行政法人 青森県産業技術センター）

| 教 員                                   | 連絡先   |
|---------------------------------------|---|
| 客員教授 工藤 謙一<br>（八戸地域研究所主幹<br>専門研究員）    | TEL 0178-21-2100<br>FAX 0178-21-2101<br>kenichi_kudo@aomori-itc.or.jp       |
| 客員教授 内沢 秀光<br>（弘前地域研究所プロ<br>テオグリカン室長） | TEL 0172-55-6740<br>FAX 0172-55-6745<br>hidemitsu_uchisawa@aomori-itc.or.jp |

※ 指導教員に連絡がとれないときは、教務学生課(017-765-2144)にお問い合わせください。

## 14 情報開示請求制度について

個人成績の内容（情報）を開示請求できる制度があります。ただし、個人情報保護のため受験者が本人の成績を開示請求するに限られます。

### (1) 開示する内容（入学者選抜試験個人成績）

英語試験の得点

### (2) 開示請求の受付

受験生本人が直接窓口で受付することを要します。

- ① 請求期間  
平成30年5月1日から5月31日までの1ヶ月間（土、日、祝日を除く）
- ② 受付時間帯  
午後1時から3時まで
- ③ 受付場所  
青森県立保健大学 教務学生課
- ④ 請求に必要な書類  
受験票（本人であることを確認します。）

### (3) 成績開示の場所及び開示方法

青森県立保健大学教務学生課において受付とともに成績を開示します。開示方法は、入学選抜試験個人成績（本人分）の閲覧によります。

# 出 願 書 類 様 式

A 票 . . . 入学志願票

B 票 . . . 履歴書

C 票 . . . 研究業績等調書

D 票 . . . 研究計画書

E 票 . . . 出願資格認定審査申請書（出願資格認定審査申請用）

上記様式は本学ホームページからダウンロードできます。

<http://www.auhw.ac.jp/>

A 票

平成30年度  
青森県立保健大学大学院健康科学研究科（博士後期課程第2期募集）

## 入学志願票

|                       |   |      |   |
|-----------------------|---|------|---|
|                       |   | 受験番号 | ※ |
| 志望する研究領域<br>(番号を○で囲む) | 1 保健・医療・福祉政策システム領域<br>2 対人ケアマネジメント領域<br>3 基礎研究・実用技術領域 |      |   |
| 事前相談日                 | 平成 年 月 日  | 担当教員 |   |

|                             |                             |      |         |     |
|-----------------------------|-----------------------------|------|---------|-----|
| (フリガナ)                      |                             |      |         |     |
| 志願者氏名                       | 男<br>女                      | 生年月日 | 年       | 月 日 |
| 合格通知<br>受信場所                | 〒 —                         |      | TEL — — |     |
| 勤務先<br>(在職者のみ記入)            | (企業等名・所属・職名)                |      | TEL — — |     |
| 最終出身学校<br>(出願資格に係<br>る出身学校) | 学 校 名<br>(大学院・大学・短期大学等)     |      |         |     |
|                             | 研究科・専攻名、<br>学部・学科名 等        |      |         |     |
|                             | 昭和・平成 年 月 日 修了(卒業)・修了(卒業)見込 |      |         |     |
| 出願資格認定                      | ※                           |      |         |     |

※欄には記入しないでください。



受験番号

※

## 履 歴 書

|                     |              |      |      |
|---------------------|--------------|------|------|
| 住 所                 | 〒            |      |      |
| フリガナ<br>氏 名<br>生年月日 | 年 月 日生 (満 歳) |      |      |
| 学<br><br>歴          | 年 月 日        | 事 項  |      |
|                     | ・            | ・    |      |
|                     |              |      |      |
|                     |              |      |      |
|                     |              |      |      |
| 職<br><br>歴          | 年 月 日        | 事 項  |      |
|                     | ・            | ・    |      |
|                     |              |      |      |
|                     |              |      |      |
|                     |              |      |      |
| 免許・資格               | 種別           | 種別   | 種別   |
|                     | 取得年月         | 取得年月 | 取得年月 |
|                     | 番号           | 番号   | 番号   |
| 賞罰                  |              |      |      |
| 上記のとおり相違ありません。      |              |      |      |
| 平成 年 月 日            |              |      |      |
| 氏名                  |              |      | 印    |

## 記入上の注意

## 1. 学歴について

①日本での教育の場合は、高等学校卒業（または、それに相当するもの）以降について記入してください。

②外国での教育の場合は、初等教育（小学校）、中等教育（中学校・高等学校）、高等教育（大学・大学院）において在籍したすべての学校を記入してください。

## 2. 職歴欄の勤務先・職種は具体的に記入してください。

## 3. ※欄は記入しないでください。



C 票

## 研究業績等調書

平成30年度博士後期課程第2期募集

|        |    |      |   |
|--------|----|------|---|
| 氏名     |    | 受験番号 | ※ |
| 志望研究領域 | 領域 |      |   |

著書、学術論文、研究発表等について記入してください。

このうち主要な論文、報告書などを2編（現物又は別刷、コピー）添付してください。なお、修士論文がある場合にはその要旨を添付してください。（修士論文がある場合はその他の主要論文の提出は1編とします。）

| 著書、学術論文、研究発表等の名称 | 単著、共著の別 | 発行・発表年月 | 発行所、発表誌名、学会等の名称、巻・頁、共著者名 |
|------------------|---------|---------|--------------------------|
|                  |         |         |                          |

- 注) 1 ※欄には記入しないでください。  
2 共著者名は発表誌等への掲載順に記載してください。  
3 欄が不足する場合は裏面に続けて記入してください。

(裏面に続く)

| 著書、学術論文、研究発表等の名称 | 単著、共著の別 | 発行・発表年月 | 発行所、発表誌名、学会等の名称、巻・頁、共著者名 |
|------------------|---------|---------|--------------------------|
|                  |         |         |                          |





# 出願資格認定審査申請書

|     |   |
|-----|---|
| 番 号 | ※ |
|-----|---|

青森県立保健大学学長 殿

貴大学大学院健康科学研究科・健康科学専攻（博士後期課程第2期募集）入学者  
選抜試験に出願を希望します。  
ついては、出願資格の認定を受けたいので、所定の書類を添えて申請します。

平成 年 月 日

ふりがな  
氏 名 \_\_\_\_\_ 男・女

年 月 日生（満 歳）

|           |                                  |
|-----------|----------------------------------|
| 志望する領域    | 領 域                              |
| 出願資格認定区分  | ※出願資格⑤⑥⑦に該当                      |
| 住 所       | 〒 — 電話番号 — —<br>都道<br>府県         |
| 審査結果通知先   | 〒 — 電話番号 — —<br>都道<br>府県         |
| 緊急連絡先電話番号 | — —                              |
| メールアドレス   |                                  |
| 最終出身学校名   | 学校名<br><br>年 月 卒業・修了<br>卒業(修了)見込 |

※欄には記入しないでください。





大学院入試に関する問い合わせ

**青森県立保健大学 教務学生課**

〒030-8505 青森市浜館字間瀬58-1

TEL 017-765-2144 FAX 017-765-2188

受付時間 8:30~17:00

E-mail [nyushi@auhw.ac.jp](mailto:nyushi@auhw.ac.jp)

URL <http://www.auhw.ac.jp/>