

2025（令和7）年度
神奈川県立保健福祉大学大学院
保健福祉学研究科
研 究 生 募 集 要 項



公立大学法人神奈川県立保健福祉大学

〒238-8522 横須賀市平成町1-10-1

電 話：046（828）2530

ホームページ：<https://www.kuhs.ac.jp/>

事 務 担 当：企画・地域貢献課 大学院研究生担当

電 子 メ ー ル：nyusi@kuhs.ac.jp

本学の研究生制度は、大学院修士課程・博士前期課程を修了した方、又はこれと同等以上の学力がある方が、本学大学院教員の専門的な指導をうけ、特定の分野、事項について研究に従事するものです。研究生は学位の取得及び単位の修得はできません。

研究を行うためにはパソコンが必要になる場合があります。そのため、パソコンや通信環境の整備を推奨します。

1 募集人員 若干名

2 在学期間

2025年4月1日～2026年3月31日（原則として1年間）

3 出願資格

（１）修士の学位を有する者又は2025年3月までに取得見込みの者

（２）修士の学位を有する者と同等以上の学力があると学長が認めた者

【注意１】（２）の区分で出願する場合は、事前に出願資格審査申請書を提出する必要があるので、企画・地域貢献課大学院研究生担当へご連絡ください。

＜出願審査申請期間＞2024年12月5日（木）～2024年12月17日（火）

【注意２】障害等により、受験上及び修学上特別な配慮を必要とする方は、本学所定の特別措置申請書等を提出する必要があるので、2025年1月8日（水）までに企画・地域貢献課大学院研究生担当へご連絡ください。

4 出願前相談（必須）

研究生に出願しようとする者は、研究計画について、指導を受けようとする教員と事前に相談をする必要があります（必須）。

相談期間	2024年11月14日（木）～2025年1月22日（水）17時
送信先メールアドレス	nyusi@kuhs.ac.jp
件名	大学院研究生出願前相談申込
本文記載項目	1. 氏名 2. 連絡先メールアドレス 3. 連絡先電話番号 4. 領域（看護領域、栄養領域、社会福祉領域、リハビリテーション領域から該当領域を記載）

	5. 希望指導教員名
	6. 研究課題名

受付後、指導を受けようとする教員から具体的な相談の方法について、メール又は電話により返信します。なお、メールを送信してから、5日経過しても返信がない場合は、企画・地域貢献課大学院研究生担当までお問合せください。

5 出願手続き

(1) 出願方法

郵送（簡易書留） 封筒表面に「大学院研究生出願書類」と朱書してください。

(2) 出願期間

2025 年 1 月 11 日（土）～2025 年 2 月 2 日（日）（期間内消印有効）

(3) 出願先

〒238-8522 神奈川県横須賀市平成町1-10-1

神奈川県立保健福祉大学 企画・地域貢献課

(4) 出願書類

- ① 入学願書 **A 票**
- ② 受験票 **B 票**
- ③ 研究計画書 **C 票**
- ④ 修了証明書※（2025 年 3 月までに修了見込みの者は見込み証明書）
- ⑤ 成績証明書※（上記④に関する学歴のもの）
- ⑥ 健康診断書 **D 票**（出願前 3 ヶ月以内に作成されたもの。同じ内容を網羅していれば、他の用紙の診断書でも差し支えございません。）
- ⑦ その他学力を証する書類（3 出願資格（2）に該当する方のみ）

【注意 1】各種証明書は原本に限ります。外国語で書かれた証明書には日本語の翻訳を添付してください。

【注意 2】（※）について、他の出願書類と姓が異なる場合には戸籍抄本または戸籍個人事項証明書を添付してください（受験票送付の際に返却します）。

(5) 入学検定料 9,800 円

入学検定料（9,800 円）を出願期間内に、本学指定の銀行口座へ「電信扱い」で納入してください。振込人名義は志願者本人の氏名としてください。

【振込み方法】 下記のいずれかの方法により、納入してください。

- 1) 金融機関の窓口 2) ATM（現金自動預け払い機） 3) インターネットバンキング

【検定料振込先】

銀行：三井住友銀行 金沢八景支店

店番：567

預金種目：普通

口座番号：7031169

口座名義：公立大学法人 神奈川県立保健福祉大学

(6) 受験票等返送用封筒

受験票等の返送用として使用します。定型外角形 2 号の封筒に、志願者の郵便番号、住所、氏名を記入し、440 円分の切手を貼付したものを、出願書類と併せて郵送してください。

【注意】一度受理した出願書類及び入学検定料は返還しません。また、入学を許可した後であっても、提出された出願書類の記載と相違する事実が発見された場合には、入学を取り消すことがあります。

6 選考方法

書類審査及び面接により選考します。

面接日 2025 年 2 月 28 日（金）

会 場 神奈川県立保健福祉大学（所在地：横須賀市平成町 1－10－1）

（詳細は出願後に連絡します。）

7 合格発表 2025 年 3 月 7 日（金） 13：00

① 志願者本人あてに可否通知書を郵送します。

② 本学ホームページに合格者受験番号を掲載します。

*上記②「本学ホームページへの合格者受験番号を掲載」に同意しない場合は、入学願書 **A 票**の該当欄に○印を記入してください。

【注意】本学キャンパスでの合格者受験番号の掲示は行いません。また、電話・電子メールなどによる問合せには応じません。

8 入学手続等

合格者には、合格通知と併せて、入学手続に必要な書類をお送りします。入学される方は、下記（2）の入学手続期間中に入学手続を完了してください。当該期間中に手続を完了しない場合は入学を許可されません。

(1) 入学手続方法

簡易書留で郵送してください。

(2) 入学手続期間

2025 年 3 月 10 日（月）～2025 年 3 月 15 日（土） 期間内消印有効

(3) 入学料 入学手続の際に納付する必要があります。

区 分		金 額
入学料	神奈川県内在住の方(入学者本人が合格発表の日の1年前から引き続き神奈川県内に住所を有する方をいいます。)	84,600円
	その他の方	169,200円

【注意】 納付された入学料は、入学を辞退する場合であっても返還いたしません。

(4) 提出書類（各様式は合格書類と併せて送付します）

- ① 誓約書
- ② 保証書
- ③ 住民票記載事項証明書
- ④ 学籍管理用写真票
- ⑤ 入学料収入済証明書
- ⑥ 修了証明書※（出願時に修了見込み証明書を提出した者のみ）

(5) 研究料 （月額）29,700円

入学後、所定の期日までに 1 年間分（356,400円）を一括納付していただきます。

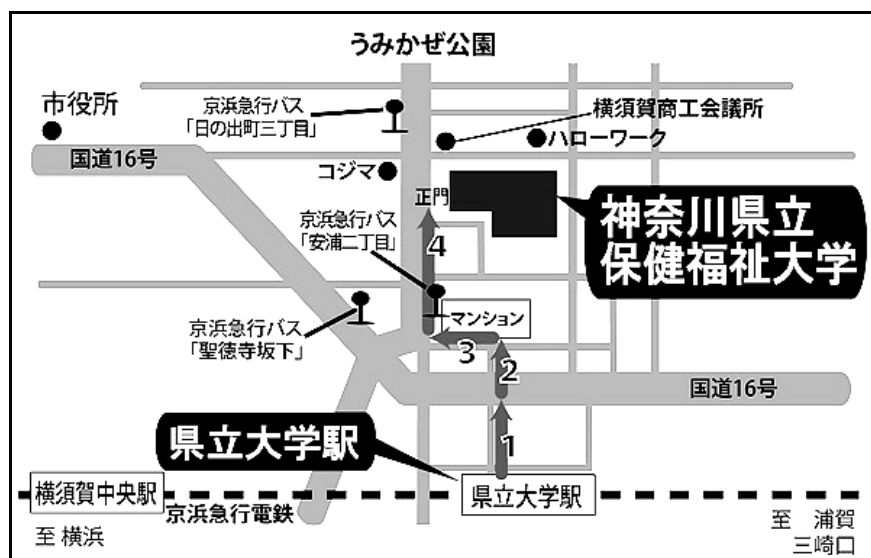
【注意】 金額は変更になることがあります。また、納付された研究料は、途中で退学、除籍となった場合であっても返還いたしません。

9 個人情報の取扱い

本学では、入学者選考業務に際して志願者から収集した個人情報について、次のように取り扱います。

区分	収集した個人情報の取扱い
選考に合格し、入学手続を行った場合	入学後の指導・管理のため、引き続き利用します。
選考に合格したが、入学手続を行わなかった場合 選考に不合格となった場合	2026 年 3 月 31 日までにすべて廃棄します。

10 大学への交通案内



京浜急行電鉄「県立大学駅」より徒歩約7分