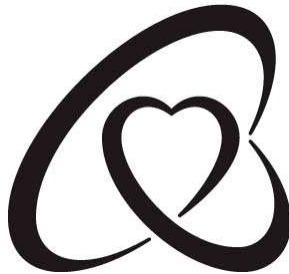


令和8(2026)年度
神奈川県立保健福祉大学大学院
保健福祉学研究科(博士前期課程)
科目等履修生募集要項



神奈川県立保健福祉大学
教務学生課
〒238-8522 横須賀市平成町1-10-1
電 話: 046(828)2525
ホームページ: <https://www.kuhs.ac.jp/>
電子メール: kyoumu@kuhs.ac.jp

(後期分の授業科目についても一括募集となりますので、御注意ください。)

1 科目等履修生とは

自分の希望する授業科目を履修し、試験等に合格することで大学院の単位が授与されます。

2 履修期間及び開講科目

巻末の「令和8年度科目等履修生募集科目一覧」のとおり

※1 科目により受講するにあたって資格等の制限があります。

※2 科目等履修生として修得した単位は将来、正規大学院生として入学する際、審査の上、既修得単位として認定することができる場合があります。

※3 履修することのできる科目は、原則として講義科目です。

※4 本学大学院生の履修がない科目は、開講しません。この場合当該科目の履修許可を取り消し又は科目変更を行う事があります。

※5 科目によっては、オンラインによる講義となる場合があるので、パソコン等の準備をおねがいします。

3 募集人員

各科目 若干名

4 在学期間

在学期間は、1年以内（履修を許可された年度内）です。

5 出願資格

出願することができるのは、次のいずれかに該当する方です。

(1) 学校教育法第83条に定める大学を卒業した方（又は2026年3月までに卒業見込みの方）

(2) 学校教育法第104条第7項の規定により学士の学位を授与された方（又は2026年3月までに授与される見込みの方）

(3) 外国において、学校教育による16年の課程を修了した方（又は2026年3月までに修了見込みの方）

(4) 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することにより当該外国の学校教育における16年の課程を修了した方（又は2026年3月までに修了見込みの方）

(5) 我が国において、外国の大学の課程（その修了方が当該外国の学校教育における16年の課程を修了したとされるものに限る。）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た方（又は2026年3月までに修了見込みの方）

- (6) 外国の大学その他の外国の学校(その教育研究活動等の総合的な状況について、当該外国の政府又は関係機関の認証を受けた方による評価を受けたもの又はこれに準するものとして文部科学大臣が別に指定するものに限る。)において、修業年限が3年以上である課程を修了すること(当該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することにより当該課程を修了すること及び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前号の指定を受けたものにおいて課程を修了することを含む。)により、学士の学位に相当する学位を授与された方（又は2026年3月までに授与される見込みの方）
- (7) 専修学校の専門課程（修業年限が4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方（又は2026年3月までに修了見込みの方）
- (8) 文部科学大臣の指定した方（昭和28年2月7日文部省告示第5号）
- (9) 短期大学及び高等専門学校の卒業された方、専修学校専門課程の修了者等で、次のいずれかの資格（我が国の資格と同等以上であると認められる外国の資格を含む。）を満たし、かつ、大学を卒業した方と同等以上の学力があると本学において認められた方（2026年3月31日までに満22歳に達する方に限る。）
 - (ア) 看護師の資格を有し、3年以上の実務経験を有すること（2026年3月までの見込みを含む。）
 - (イ) 管理栄養士の資格を有すること、又は栄養士の資格を有し管理栄養士国家試験受験資格を有すること
 - (ウ) 社会福祉士の資格を有すること
 - (エ) 理学療法士又は作業療法士として3年以上の実務経験を有すること（2026年3月までの見込みを含む。）
- (10) その他、大学を卒業した方と同等以上の学力があると本学において認められた方
※ (9)、(10)で出願することを希望する方は事前に出願資格審査を受ける必要があります。
※ (9)、(10)で出願することを希望する場合でも実践教育センターの課程・コース修了生については出願資格審査を免除する。

（注意）身体の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場合は、令和8年1月30日（金）までに教務学生課へご相談ください。

6 出願資格審査

前項(9)、(10)に係る出願資格審査を受ける方は、以下の書類等を「7 出願手続き」に記載の「出願方法」で「出願先」へ提出してください。

(1) 提出期限

令和8年1月15日（木）（消印有効）

(2) 出願資格審査書類等

① 出願用履歴書・出願審査申請書

※ 連絡のあった方へ本学所定用紙をお送りしますので、必要事項を漏れなく記入してください。

② 卒業(修了)証明書又は卒業見込(修了)証明書

③ 国家資格の写し又は資格が確認できる書類（「5 出願資格」の.(9)(ア)(イ)(ウ)(エ)の確認ができる書類）

④ 審査結果通知用郵便料：790円分の切手

※ 内訳：（定形外郵便物（規格内）（50gまで）140円、速達300円、簡易書留350円）

7 出願手続き

（1）出願方法

郵送（簡易書留）

（2）出願期間

令和8年2月6日（金）～2月13日（金）（消印有効）

（3）出願先

〒238-8522 横須賀市平成町1-10-1

神奈川県立保健福祉大学 教務学生課 科目等履修生担当

（4）出願書類

1. 科目等履修生 入学願書	本学所定用紙に必要事項を漏れなく記入してください。
2. 健康診断書	出願前3か月以内に作成されたものを提出してください (同じ内容を網羅していれば他の用紙の診断書でも結構です。)
3. 最終学校の「卒業 証明書」及び「成 績証明書」	出身学校において作成し、成績証明書は厳封してあるものを提出して ください。 なお、「1. 科目等履修生入学願書」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（合否通知と送付する際 に返却します）。
4. 入学検定料 9,800円	<p>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。</p> <p>【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</p> <p>【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</p> <p>【入学検定料収入済証明書】 入学検定料を納入したのち、検定料を指定口座に入金したことが分 かる書類（原本）を出願書類と併せて提出してく ださい。</p> <p>＜指定口座に入金したことが分かる書類の例＞ 1) 振込証明書 2) 利用明細 3) 振込完了画面を印刷したもの 等</p>
5. 返信用封筒 1通	合否通知を送付するための封筒です。志願者の住所・氏名を記載して ください。なお、切手は不要です。

（注意）一度受理した出願書類及び入学検定料は返還いたしません。

8 選抜方法

- (1) 書類審査で行います。
- (2) 志願者多数の授業科目については、志願科目数の少ない方、志願順位の高い科目の方を優先する場合があります。

9 合格発表

- (1) 発表期日

令和8年3月6日（金）

- (2) 発表方法

発表期日以降、郵送により出願者全員にお知らせします。

10 合格した場合の入学手続き等

- (1) 入学手続き

合格者には、合格通知と併せて、入学手続きに必要な書類をお送りします。入学される方は、合格通知時に指定された期日までに入学手続きを完了してください。指定された期日までに手続きを完了しない場合は入学を許可されません。

- (2) 入学料、履修料等

入学する場合、次の費用がかかります。

区分		金額等
入学料	神奈川県内在住の方（入学者本人が合格発表日の1年前の日から引き続き神奈川県内に住所を有する方をいいます。）	28,200円
	上記以外の方	56,400円
履修料		1単位当たり 14,800円（予定）
その他の経費		テキスト代等の実費

（注意）納入された入学料、履修料は、原則として返還いたしません。ただし、本学大学院生の履修がない科目は開講されないため、当該科目の履修取消し又は科目変更を行うことがあります。履修取消しとなった場合の履修料は返還します。

- (3) 通学証明書、学割証について

科目等履修生には、通学証明書、学割証の発行はできません。

11 大学への交通案内



神奈川県立保健福祉大学大学院科目等履修生 入学願書

フリガナ 氏名				写真貼付欄 ・正面上半身無帽 ・サイズ 縦4×横3cm ・最近3か月以内 撮影のもの
生年月日	年 月 日		男・女	
現 住 所	〒 一 電話 (日中の連絡先) () 一			
◆以前に本学の科目等履修生だった		はい いいえ	当時の学籍番号	(わかれれば書いてください)
勤 務 先	電話 () 一			
学歴 (中退・卒業 のいすれかに○を 付けてください)	学校名	高等学校	年 月	中退・卒業
	学校名		年 月	中退・卒業
	学校名		年 月	中退・卒業
資格 (お持ちの資 格に○を付けてく ださい)	看護師／保健師／助産師／准看護師／養護教諭(一種、二種)／ 管理栄養士／栄養士／栄養教諭(一種、二種)／社会福祉士／ 介護福祉士／精神保健福祉士／理学療法士／作業療法士／ その他() ※資格について、受験資格のみお持ちの方はその旨ご記入ください。			
主な職歴	年 月			
	年 月			
年 月				
志 願 科 目 ・ 理 由	志願順位	科 目 名	開講時期	・ 時間割
	1			
	(志願理由)			

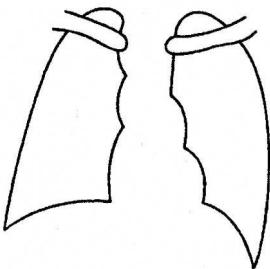
※ 志願理由は選考の際に評価の対象となりますので、詳しくご記入ください。

※ 複数科目を志願する方は、受講を希望する順位の高い科目の順番に記入してください。

※ 志願科目が4科目以上になる場合は、この面をコピーし志願順位を修正してご利用ください。

神奈川県立保健福祉大学大学院 科目等履修生入学志願者用

健 康 診 断 書

フリガナ 氏名		性別	生年月日
		男・女	年月日
住所	〒 一		
視力	右 . (.)	聴力	右
	左 . (.)		左
(X線検査) 撮影方法 (直接 • 間接) 撮影年月日 撮影番号 No.		(その他の疾病及び異常) <div style="text-align: center;">  </div> <div style="text-align: right; margin-top: 20px;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> 異常のない場合または特に記入事項のない場合 は、その旨記入してください。 </div> </div>	
診断の結果上記のとおり相違ないことを証明する。 年月日 所在地 医療機関名 医師の氏名			
			印

令和8年度 神奈川県立保健福祉大学大学院
保健福祉学研究科(博士前期課程)科目等履修生募集科目一覧

1 学年歴

前期	授業開始日	令和8年4月6日（月）
	試験期間	令和8年7月30日（木）～8月5日（水） (追再試：8月31日（月）～9月7日（月）)
	休業日	令和8年8月6日（木）～9月30日（水）（夏季休業期間）
後期	授業開始日	令和8年10月1日（木）
	試験期間	令和9年2月1日（月）～2月8日（月） (追再試：3月1日（月）～3月8日（月）)
	休業日	令和8年12月29日（火）～令和9年1月3日（日）（冬季休業期間） 令和9年2月9日（火）～3月31日（水）（春季休業期間）

2 授業時間

時 限	時 間
3時限	13：00～14：30
4時限	14：40～16：10
5時限	16：20～17：50
6時限	17：55～19：25
7時限	19：30～21：00

3 募集科目

○ 募集科目の内容に変更がある場合は、本学ホームページに随時修正内容を掲載します。

注意： ○ 時間割は予定ですので、受講する前に必ず確認してください。
[ホームページ：<https://www.kuhs.ac.jp/>]

領域他	No	講義名称	授業形態	単位数	受講に必要な資格・要件等	開講時期	曜日	時限
政策・行政	1	保健福祉行政特論	講義	2		後期	金曜日	6,7時限
地域	2	ケアマネジメント・地域ケア特論	講義	2		前期	集中講義	集中講義
教育	3	教育方法論概説	講義	2		後期	水曜日	6,7時限
看護領域	4	看護倫理	講義	2	看護職の資格を有する者	前期	水曜日	6,7時限
看護領域	5	看護教育学特論	講義	2	学士号および看護師免許を有し看護基礎教育または看護継続教育に1年以上携わった経験のある者	前期	月曜日	6,7時限
看護領域	6	地域看護学特論	講義	2	地域ケアに従事している者	前期	火曜日	6時限
看護領域	7	がん看護学特論Ⅰ	講義	2	看護師免許を有し、がん治療を受ける患者への実践に携わった経験のある者	前期	月曜日	5時限
看護領域	8	看護開発学特論	講義	2		前期	金曜日	6,7時限
栄養領域	9	人間栄養学	講義	2	管理栄養士、医師、看護師、薬剤師等の資格を有する者	前期	火曜日	6,7時限