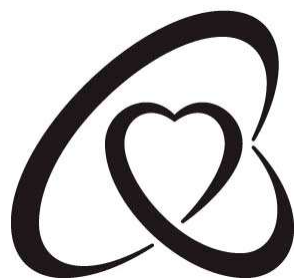


令和8(2026)年度

神奈川県立保健福祉大学

Kanagawa University of Human Services

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、試験に合格すれば大学の単位が授与されます。ただし、看護師、管理栄養士、社会福祉士、理学療法士、作業療法士等の国家試験受験資格は取得できません。

2 履修期間及び開講科目

別紙「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、正規学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 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願いします。

3 募集人員

各科目 若干名

4 在学期間

在学期間は、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) 高等学校若しくは中等教育学校を卒業した方及び令和8年3月までに卒業見込みの方
- (2) 通常の課程による12年の学校教育を修了した方及び令和8年3月までに修了見込みの方
- (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方及び令和8年3月までに修了見込みの方、又はこれに準ずる方で文部科学大臣の指定した方
- (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方及び令和8年3月までに修了見込みの方
- (5) 高等学校を卒業した方と同等以上の学力があると認められると文部科学大臣の指定した方
- (6) 高等学校卒業程度認定試験規則による高等学校卒業程度認定試験に合格した方(同規則附則第二条の規定による廃止前の大学入学資格検定規程による大学入学資格検定に合格した方を含む)。
- (7) その他、令和8年3月において18歳に達し、履修しようとする科目を学習する学力があると本学が認めた方

(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	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 【入学検定料収入済証明書】 <u>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。</u> ＜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
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。

7 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。

8 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。

9 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。

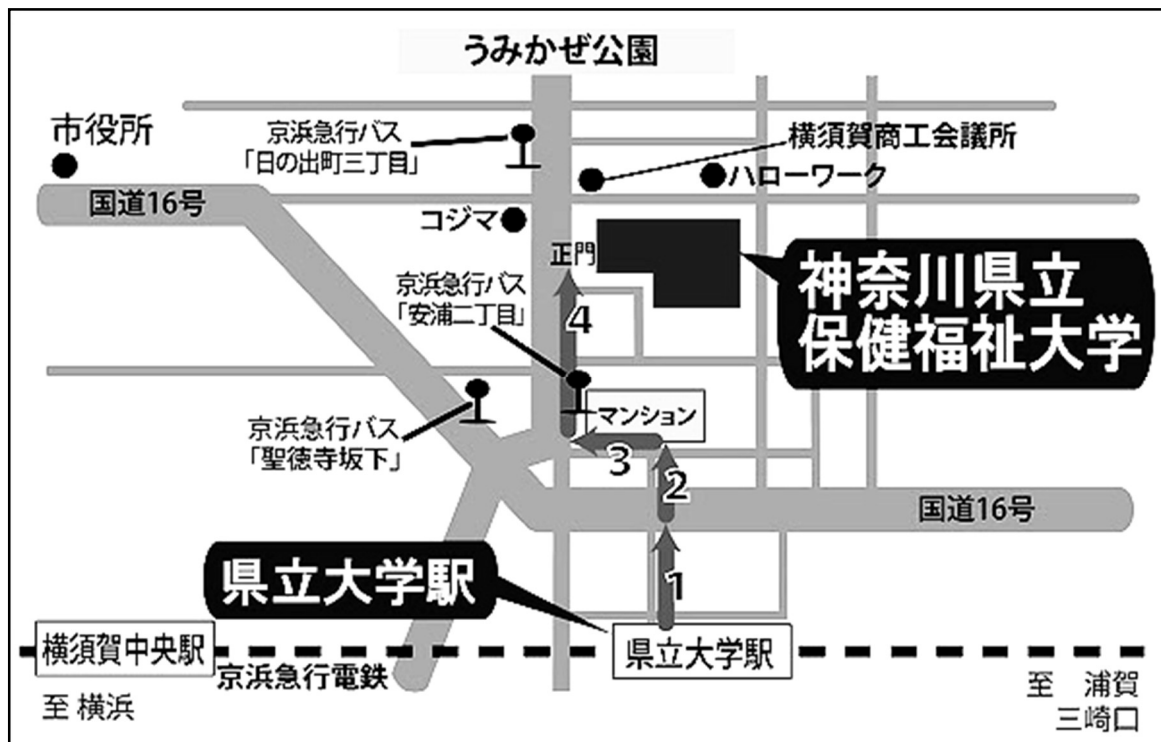
区 分		金 額 等
入学料	神奈川県内在住の方（入学者本人が合格発表の日の1年前の日から引き続き神奈川県内に住所を有する方をいいます。）	28,200円
	上記以外の方	56,400円
履 修 料		1単位当たり 14,800円（予定）
そ の 他 の 経 費		テキスト代等の実費

（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、本学学部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等は返還します。

(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。

10 大学への交通案内



京浜急行電鉄 県立大学駅から徒歩7分

神奈川県立保健福祉大学科目等履修生 入学願書

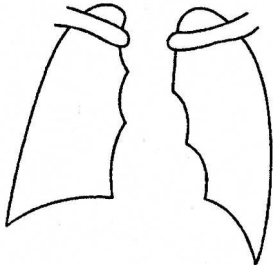
フリガナ 氏 名				写真貼付欄 ・正面上半身無帽 ・サイズ 縦4×横3cm ・最近3か月以内 撮影のもの			
生年月日	年	月	日		男・女		
現住所	〒 — 電話（日中の連絡先）（ ） —						
◆以前に本学の科目等履修生だった					はい いいえ	当時の学籍番号	(わかれば書いてください)
勤務先	電話（ ） —						
学歴（中退・卒業 のいずれかに○を 付けてください）	学校名	高等学校	年	月	中退・卒業		
	学校名		年	月	中退・卒業		
	学校名		年	月	中退・卒業		
資格（お持ちの資 格に○を付けてく ださい）	看護師 / 保健師 / 助産師 / 准看護師 / 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 ・ 理 由	志願順位	科 目 名	開講時期 ・ 時間割
	2		
	(志願理由)		
志 願 科 目 ・ 理 由	志願順位	科 目 名	開講時期 ・ 時間割
	3		
	(志願理由)		

※ 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。

健康診断書

フリガナ		性別	生 年 月 日				
氏名		男・女	年 月 日				
住所	〒 ー						
視力	右	・	(・)	聴力	右
	左	・	(・)		左
(X線検査)						(その他の疾病及び異常)	
撮影方法 (直接 ・ 間接)							
撮影年月日							
撮影番号 No.							
							
						〔 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。 〕	
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							

(このページは白紙です)