令和7年度

教員・教育担当者養成課程
看護コース　学生募集要項

- ✤ 厚生労働省認定 専任教員養成講習会
- ✤ 厚生労働省通知に基づく保健師・助産師・看護師実習指導者講習会
- ✤ 教育訓練給付制度　厚生労働大臣指定一般教育訓練講座

＜目次＞

実践教育センターでの学び・・・・・・・・・・・・P 1
実践教育センターの授業形式・・・・・・・・・P 2
カリキュラム・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・P 3
選考要領・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・P 5
合格者の選考・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・P 7
出願の手引き・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・P 9
出願書類の作成方法・・・・・・・・・・・・・・・・・P 12
　　出願様式・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・P 15
入学の手引き・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・P 23
個人情報の取扱方針・・・・・・・・・・・・・・・・・P 26
アクセスインフォメーション・・・・・・・・・P 27

公立大学法人
神奈川県立保健福祉大学実践教育センター

CENTER FOR PROFESSIONAL EDUCATION,
KANAGAWA UNIVERSITY OF HUMAN SERVICES

実践教育センターでの学び

＜概要＞

神奈川県立保健福祉大学実践教育センターは、保健・医療・福祉の現任者の教育を目的とした教育機関です。平成 15 年４月、神奈川県立保健福祉大学の開学にあわせて設置されました。神奈川県立保健福祉大学では、「生涯にわたる継続教育の重視」を基本理念の一つとして掲げています。医療技術の高度化・専門化、保健・医療・福祉サービスの連携・総合化が求められる中、当センターが担う役割として、時代の変化に応じて、保健・医療・福祉を担う人材の資質の向上と充実が期待されています。

＜教育方針＞

実践教育センターは、総合的なヒューマンサービスを担う保健・医療・福祉人材の育成を目指し、次の視点で現任者教育を実施しています。

◆ 職業倫理や人権意識を磨くなど、より深く人を理解するための高い教養を身につける。
◆ 保健・医療・福祉分野の多様化・複雑化するニーズに対応するための専門的な知識・技術の向上を図り、地域のリーダーとなる人材を育成する。
◆ 関連分野に関する幅広い知識や多職種との連携を実践できる能力の向上を図る。

＜教育の特徴＞

学び直しと実践の再構築による仕事に活かせる現任者教育

これまでの経験を振り返ることにより、実践の意味付けをし、自分の専門性を深く洞察することで視野を広げます。

本学の教員をはじめ、当該分野で活躍する一流の講師陣から学ぶことができます。

専門職としてのネットワークの構築

多様な機関・立場の専門職とともに切磋琢磨しながら学ぶことができます。また、卒業後も、フォローアップ研修などを通して知見を共有し、同窓生のネットワークを広げることができます。

充実した教育環境

働きながら学ぶ専門職への支援として、専任教員による個別の学習サポートを受けられます。遠隔授業においても、事前のガイダンス等によるサポートがありますので、安心して受講できます。

また、学生は当センターの図書室や横須賀キャンパスの図書館、および文献検索システムを利用することができます。クラウドによる学習教材の活用や、教育支援システムにより、学びやすい環境を整えています。

実践教育センターの授業形式

１　授業形式

実践教育センターの授業形式は、働きながら学ぶ学生の支援と、教育効果が最大となるように、授業の内容に合わせて、対面授業または遠隔授業（リアルタイム配信・オンデマンド配信）を実施します。感染拡大等により、予定していた対面授業を実施できない場合は、遠隔授業に切り替えて授業をする場合があります。その場合は、速やかにお知らせします。

２　遠隔授業にあたっての事前準備

遠隔授業は、オンライン会議システム（Zoom 等）を活用し、双方向での学習を含めて行うため、受講には、インターネット環境を整える必要があります。以下のものを受講前にご準備ください。

・インターネットに接続できるカメラ・マイク内蔵型のパソコン（カメラ、マイクが内蔵されていないパソコンは、Web カメラ、マイクを別に準備）

・プリンター

・イヤホン、ヘッドセットなど（必要に応じて）

・添付ファイルが送受信できるパソコンのメールアドレスの設定

３　事前通信テストについて

遠隔授業にあたっては、事前に通信テストを実施しています。詳細は、入学許可後にご連絡します。

４　その他

携帯電話の回線を使う場合は、データ使用量により利用料金（パケット通信料）が高額になることがあるのでご注意ください。

学生側の機器トラブル等により受講できなかった場合、補講等の対応はいたしませんので、ご了承ください。

教員・教育担当者養成課程 看護コース カリキュラム

１　本コースの位置付け

本コースは、神奈川県が厚生労働省の認定を受けて実施している「専任教員養成講習会」です。修了後には看護師等養成所の専任教員の要件を得ることができ、同時に保健師・助産師・看護師の実習指導者としても認められます。専任教員を目指す人はもとより、病院の現任教育担当者や実習指導者など、看護教育の分野で活躍できる人材の育成に必要な人間理解を基盤とした幅広い知識や技術を学ぶことができます。

２　本コースの特徴

本コースでは、看護教員となるために必要な教育方法や看護教育課程等を学び、看護教育実習において授業の実践を行います。

（１）　通学による対面授業は演習時間を多く取り入れ、お互いのディスカッションを通して、学習内容の理解を深めます。

（２）　少人数のグループで取り組む演習の科目を複数設け、さまざまな経験をしてきた学習者同士が学び合う環境づくりをしています。本コースの担当者が、科目ごとの学びがつながるように支援し、学習者の個別の学習過程に伴走する形での指導を行います。

（３）　「授業デザインの６つの構成要素」に取り組み、構成要素間の関連性を大切にしながら授業案を作ります。未経験でも取り組めるように、支援していきます。

（４）　リフレクションによって授業の場で起きていたことを確かめ、自らの経験から学ぶことを目指します。

（５）　本コースでは、自らの学習スタイルに合わせ、学び方を選ぶことのできる科目を設定しています。

（６）　看護基礎教育における第５次改正カリキュラムに対応した学習内容となっています。

３　科目区分・日程等

（１）科目区分

必修科目：卒業するために必ず履修しなければならない科目です。
選択科目：卒業要件とは関わりなく、選択する科目です。

（２）必修科目（680 時間）・日程（予定）

<table>
<tr><th></th><th>必修科目</th><th>選択科目</th></tr>
<tr><td>e ラーニング履修
４科目の場合</td><td>通学：590 時間
e ラーニング：90 時間</td><td rowspan="2">90 時間</td></tr>
<tr><td>e ラーニング履修
６科目の場合</td><td>通学：560 時間
e ラーニング：120 時間</td></tr>
<tr><td>授業時期</td><td>４月～12 月
（４月開講、10 月中旬～11 月：看護教育実習中心）</td><td>５月～２月</td></tr>
</table>

教員・教育担当者養成課程 看護コース 選考要領

募集人員	40 名程度
開講期間等	令和７年４月～翌年３月 月～金曜日、一部土曜日　　＊必修科目の授業は 12 月まで
出願資格	**Ⅰ 施設推薦者** 次の（1）～（3）の要件を満たす者 （1） 本コース修了後、神奈川県内の看護師等養成所の専任教員として就業予定で、県内の看護師等養成所や病院等の長からの推薦を受けた者 （2） 日本国の看護師免許を有する者 （3） 次のいずれかの要件を満たし、本課程修了後看護教育に従事する者 a.保健師、助産師又は看護師として５年以上業務に従事した者※ または b.保健師、助産師又は看護師として３年以上業務に従事し※、かつ、大学において教育に関する科目（４単位）を履修して卒業した者、もしくは大学院において教育に関する科目（４単位）を履修した者 ※５年（または３年）以上業務に従事した者とは、看護師免許を取得後（免許登録日より起算）、令和７年３月末現在（予定）で実務経験が勤務形態に関わらず、週 35 時間以上で、通算５年（または３年）以上、看護職として就労している者。中途退職等の事情で入学時に実務経験年数が出願資格の要件に満たなくなった場合は、入学資格の喪失とみなす。 **Ⅱ 一般出願者** 次の（1）～（3）の要件を満たし、かつ（4）または（5）の要件を満たす者 （1） 日本国の看護師免許を有する者 （2） （Ⅰ 施設推薦者（3）と同様） （3） ア、イのいずれかを満たす者 ア 出願時点において、神奈川県内に在住または在勤の者（在勤の者とは、看護師免許を必要とする業務に従事していること） イ 出願時点において、神奈川県内に在住・在勤いずれでもない場合は、本コース修了後に、神奈川県内の看護師等養成所の専任教員として就業を希望する者。 （4） 看護師等養成所の教員である者または今後専任教員をめざす者 （5） 病院等の現場で看護学教育の実践指導や現任教育を担当している者または今後めざす者

<table>
<tr><td rowspan="13">出願書類</td><td rowspan="2"></td><td>施設推薦者</td><td colspan="2">一般出願者</td></tr>
<tr><td>神奈川県内の施設推薦</td><td>県内に在住または在勤</td><td>県外に在住または在勤</td></tr>
<tr><td>①出願書類リスト</td><td>○</td><td>○</td><td>○</td></tr>
<tr><td>②入学願書〔様式１〕</td><td>○</td><td>○</td><td>○</td></tr>
<tr><td>③受験票〔様式２〕</td><td>○</td><td>○</td><td>○</td></tr>
<tr><td>④保健師、助産師、看護師の免許証のコピー（Ａ４サイズ）</td><td>○</td><td>○</td><td>○</td></tr>
<tr><td>⑤大学卒業証明書</td><td colspan="3">出願資格（３）ｂ大学における教育に関する科目で受験する場合に該当する方は○</td></tr>
<tr><td>⑥教育４単位の履修を証明する書類</td><td colspan="3">出願資格（３）ｂに該当する方は○</td></tr>
<tr><td>⑦指定口座に入金したことがわかる書類（P13 参照）</td><td>○</td><td>○</td><td>○</td></tr>
<tr><td>⑧受験票返信用封筒（長形３号、返信先を明記し、110 円切手を貼付）</td><td>○</td><td>○</td><td>○</td></tr>
<tr><td>⑨推薦状〔様式３〕
※施設長印（私印不可）</td><td>○</td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>⑩受講動機・学びたいこと〔様式 A〕</td><td>○</td><td>○</td><td>○</td></tr>
<tr><td>⑪小論文〔様式 B〕</td><td>○</td><td>○</td><td>○</td></tr>
<tr><td colspan="4">【小論文課題】
自身の経験をふまえ、「看護職の生涯学習について」あなたの考えを述べなさい。その際、一つ以上の文献を引用すること（引用文献は文末に記載し、既定の文字数に含まない）。
字数：1000 字　程度</td></tr>
<tr><td>注意事項</td><td colspan="4">① 出願書類の作成方法について、詳しくは「出願書類の作成方法」P16～18 をご覧ください。
② 出願書類に不備がある場合は受理できないことがあります。ご注意ください。
③ 受理した出願書類は返還しません。
④ 出願書類の作成において、生成 AI の使用を禁止します。使用した場合には、不正行為として認定されます。</td></tr>
<tr><td>出願期間</td><td colspan="4">令和６年 11 月 18 日（月）～令和７年１月６日（月）（締切日当日消印有効）</td></tr>
<tr><td>入学検定料</td><td colspan="4">8,800 円（税込）</td></tr>
<tr><td>選考方法</td><td>施設推薦者
一般出願者</td><td colspan="3">書類選考（受講動機・学びたいこと、小論文）</td></tr>
<tr><td>合格発表</td><td colspan="4">令和７年２月７日（金）午前９時</td></tr>
</table>

合格者（施設推薦者）の選考

＜選考基準＞

受講動機・学びたいこと及び小論文は、以下の基準に沿って評価します。

１　受講動機・学びたいことおよび準備状況

受講動機が明確であり、本コースで学びたい内容について具体的に考えることができている。また、学習意欲や受講にあたっての準備状況について自分自身の言葉で表現されている。

２　小論文

テーマに沿った内容が、論理的かつ客観的に表現されている。

＜配点＞

区分	受講動機・学びたいこと および準備状況	小論文
配点	20 点	80 点

＜合格者の決定＞

受講動機・学びたいこと及び小論文の結果を、総合的に判断して決定します。

合格者（一般出願者）の選考

＜選考基準＞

受講動機・学びたいこと及び小論文は、以下の基準に沿って評価します。

１　受講動機・学びたいことおよび準備状況

受講動機が明確であり、本コースで学びたい内容について具体的に考えることができている。また、学習意欲や受講にあたっての準備状況について自分自身の言葉で表現されている。

２　小論文

テーマに沿った内容が、論理的かつ客観的に表現されている。

＜配点＞

区分	受講動機・学びたいこと および準備状況	小論文
配点	20 点	80 点

＜合格者の決定＞

受講動機・学びたいこと及び小論文の結果を、総合的に判断して決定します。

ただし、合格判定基準を満たす施設推薦者、および合格判定基準を満たす県内在住者または在勤者を優先します。

なお、県内在住及び在勤の判断は、教員・教育担当者養成課程看護コース入学願書（様式１）に記載された住所及び勤務施設所在地により行います。

✤✤✤✤✤✤✤✤✤✤✤✤✤✤✤✤出願の手引き✤✤✤✤✤✤✤✤✤✤✤✤✤✤✤✤

１　入学検定料の納付

○　入学検定料（8,800 円）を**出願締め切り日まで**に、次の銀行口座へ納付してください。

〔教員・教育担当者養成課程　看護コース　入学検定料振込先〕
銀行：三井住友銀行　アオイ支店
店番：969
預金種目：普通
口座番号：1448401
口座名義人：公立大学法人　神奈川県立保健福祉大学
（振込先は、出願課程（コース）ごとに異なりますのでご注意ください。）

○　振込み手数料は出願者がご負担ください。
○　振込み方法は、次のいずれかの方法により納付してください。

(1)　ATM（現金自動預払機）
振込の際は、振込元に「出願者本人の氏名」を必ず入力してください。

(2)　インターネットバンキング
振込の際は、振込元に「出願者本人の氏名」を必ず入力してください。

(3)　金融機関の窓口
・　所定の振込依頼書（※）への記入が必要となります。
・　出願締切日までに金融機関の窓口で納付してください（ゆうちょ銀行、郵便局からの振込はできません。）。

（※）　入学検定料振込依頼書は、次の①、②いずれかの方法で入手してください。なお、振込依頼書は課程ごとの専用の様式になっていますので、必ず出願課程用の振込依頼書を使用してください。

①　実践教育センターの下記ホームページからダウンロードし印刷する。
https://www.kuhs.ac.jp/jissen/admission/nursing/　（看護コース）
印刷の際は、必ずＡ４サイズの白色無地の用紙を使用し、拡大、縮小せずに出力してください。また、印刷が不鮮明であったり、文字化けしていると金融機関で受付することができない場合がありますので、出力後に必ず確認してください。

②　郵送により請求する。
「教員・教育担当者養成課程 看護コース 入学検定料振込依頼書希望」と明記し、長形３号の返信用封筒（110 円切手を貼り、返信先を明記）を同封し、次の請求先へ送付してください。

〔請求先〕〒241-0815　横浜市旭区中尾１－５－１
神奈川県立保健福祉大学実践教育センター　企画教務部

○　入学検定料を納付後、指定口座に入金したことがわかる書類を、出願書類と併せて提出してください。
＜指定口座に入金したことがわかる書類の例＞

(1)　ATM（現金自動預払機）
利用明細書

(2)　インターネットバンキング
振込完了画面を印刷したもの

(3)　金融機関の窓口
金融機関の窓口で収納印が押印された「振込証明書」（振込金領収書は提出不要。）

○　納入された入学検定料は返還しません。
ただし、次の場合は本人の申出により返還しますので、お申出ください。
・　入学検定料納付後、出願書類を提出しなかった場合または出願書類が受理されなかった場合。
・　入学検定料を誤って二重に納付した場合。

２　出願書類の提出方法

○出願書類を折らずに入れられる封筒（角形２号）に、出願課程（コース）名、出願者住所・氏名を明記し、令和６年 11 月 18 日(月)～令和７年１月６日(月)までに次の出願先に必ず**簡易書留で郵送してください**。（締切日当日消印有効）

〔出願先〕〒241-0815　横浜市旭区中尾１－５－１ 神奈川県立保健福祉大学実践教育センター　実践教育部 **教員・教育担当者養成課程 看護コース 入学願書在中（朱書き）** 出願者住所・氏名

○出願書類の作成方法について、詳しくは「出願書類の作成方法」P16～18 をご覧ください。
○出願書類に不備がある場合は受理できないことがありますので、ご注意ください。
○受理した出願書類は返還しません。

３　受験票（様式２）の送付

○受験票（様式２）は、出願期間締め切り後、出願者全員の書類を確認してから、出願の際にご提出いただく「受験票返信用封筒」（長形３号）に入れて返送します。
○「受験票返信用封筒」提出の際は、返信先を明記し、110 円切手を貼付してください。
○受験票（様式２）には受験番号を記載してお送りしますので、大切に保管してください。

４　合格発表

○ 令和７年２月７日(金)午前９時、実践教育センターホームページ（https://www.kuhs.ac.jp/jissen/）に、合格者の受験番号を発表します。受験番号をホームページに掲載することへの同意の有無を入学願書（様式１）に必ず記載してください。
○ 合否は願書に記載の現住所に郵送で通知します。合格者には入学手続きに必要な書類を同封します。
○ 電話による合否の問い合わせには応じられません。

５　選考結果の開示

選考結果を知りたい方は、口頭で開示請求ができます。
［開示する項目］成績順位について開示します。
［開示請求書］　本人のみとします。請求にあたっては、受験票または本人であることを証明できるもの（運転免許証、健康保険証等）を提示してください。
［開示する期間］令和７年２月７日(金)～３月７日(金)
［開示する場所］神奈川県立保健福祉大学実践教育センター　２階　教職員室

６　その他

○　障害等により修学・通学上、特別な配慮を必要とする場合は、事前にご相談ください。

○　複数課程に出願することは可能ですが、入学は１つの課程のみです。

✤✤✤✤✤✤✤✤✤✤✤✤✤✤出願書類の作成方法✤✤✤✤✤✤✤✤✤✤✤✤✤✤

○　すべての様式について

・受験番号　　の欄は、記入しないでください。

・氏名欄は、必ず戸籍のとおりに楷書ではっきりと記入してください。

・手書きの場合は、消すことができない黒ボールペンを使用してください。

（１）　出願書類リスト

・出願書類を郵送する際に、このリストを必ず同封してください。

・出願リストは、「施設推薦者用」「一般出願者用（県内在住または在勤の方用）」「一般出願者（県内在住、県内在勤いずれでもない方用）」の３種類あります。該当する用紙を使用してください。

・リストには氏名及び日中の連絡先（電話番号）を記入の上、同封する出願書類を確認後、＜提出書類･出願資格　確認欄＞に記載されている「同封確認」欄に✓をしてください。

・また、出願資格についても確認の上、該当する項目の「資格確認」欄に✓をしてください。

（２）入学願書（様式１）

①　出願区分

「施設推薦」「一般出願」のいずれかを○で囲んでください。

②　写真

・写真は上半身脱帽正面向き、縦４㎝×横３㎝（背景なし）で最近３か月以内に撮影したものとします。（スナップ写真は不可）

・写真の裏に氏名を記入して、のり付けしてください。

③　日中の連絡先

・携帯電話、勤務先等、日中連絡がとれる電話番号を記入してください。

④　Ｅメールアドレス

・パソコンからのメールが受信できるアドレスを記入してください。

⑤　出願時の勤務先

・出願時に勤務先のある方は、その法人名等を含む名称・所在地を記入してください。

・勤務先において役職についている方はその職位を具体的に記入し、スタッフの場合は「なし」と記入してください。

【職位の例】看護科長、看護師長、看護主任　等

⑥　免許種別及び業務従事年数

・保健師、助産師、看護師について、保有している免許の職種、登録番号、登録年月日、従事年数を記入してください。

⑦　ホームページへの掲載

・合格発表の際、受験番号を実践教育センターホームページへ掲載することについての同意の有無を、□欄に✓をしてください。

⑧　履歴欄

・学歴欄は、高等学校以上の在学期間を西暦で記入してください。大学卒等は学部・学科名を記入してください。卒業・卒業見込み・中退は、該当する箇所に〇をつけてください。

・職歴、活動歴等はもれなく記入してください。浪人（自宅学習含む）、無職、アルバイト等の期間も記入してください。履歴に半年以上、不明の期間が無いようにしてください。

・職歴は、年代順に古いものから順に 2025（令和７）年３月末現在（予定）まで、在籍期間を西暦で記入してください。

・勤務先欄には、勤務先名・職務内容・職位等を記入してください。

・職務内容は、養成機関においては担当専門領域、病院等においては所属部署（内科、外科、小児科、外来等）や役割（教育担当者、実習指導者等）を記入してください。

・同一の勤務先であっても、所属部署、担当職務、職位に異動があった場合は、期間が分かるように別に記入してください。

・雇用形態は、常勤・非常勤のいずれかを〇で囲み、就業時間が週 35 時間未満の場合は、週単位の就業時間を記入してください。

・在籍期間のうち、保健師、助産師、看護師として業務に従事した実務経験年数の通算を記入してください（看護教員としての実務経験年数は、分けて記入してください）。

・通算時間は、１か月以上の休暇・休業（産休・育休・療養・介護等）の期限を除いた実務経験年数の通算時間を記入してください。休職期間がある場合は、在籍期間の欄に併記し、通算時間に算入しないでください。長期研修の期間についても実務経験年数には含みません。

・履歴欄が足りない場合は、あらかじめ用紙をコピーして使用してください。

※入学後、履歴に虚偽の記載事項が発見された場合には、入学を取り消すことがあります。

【記入例】免許取得が５月の場合

<table>
<tr><th colspan="6">履　　歴</th></tr>
<tr><td rowspan="3">学歴</td><td>在学期間　（西暦で記載）</td><td colspan="2">いずれかに〇をつけてください</td><td colspan="2">学校名</td></tr>
<tr><td>1996 年　4 月～　2000 年　3 月</td><td colspan="2">〇卒業・卒業見込・中退</td><td colspan="2">〇〇県立〇〇高等学校</td></tr>
<tr><td>2000 年　4 月～　2004 年　3 月</td><td colspan="2">〇卒業・卒業見込・中退</td><td colspan="2">〇〇看護専門学校</td></tr>
<tr><td rowspan="7">職歴・活動歴等</td><td>在籍期間　（西暦で記載）</td><td>雇用形態</td><td>通算</td><td colspan="2">勤務先・職務内容・職位等</td></tr>
<tr><td>2004 年６月～　2010 年３月
(2008 年８月～2009 年 12 月産休育休)</td><td>〇常勤・非常勤
（週　　時間程度）</td><td>４年４か月
（１年５か月）</td><td colspan="2">〇大学付属病院　内科病棟</td></tr>
<tr><td>2010 年４月～　2013 年　9 月</td><td>常勤・非常勤
（週　　時間程度）</td><td>３年６か月</td><td colspan="2">専業主婦</td></tr>
<tr><td>2013 年 10 月～ 2015 年３月</td><td>常勤・〇非常勤
（週　20 時間程度）</td><td>１年６か月</td><td colspan="2">〇〇クリニック</td></tr>
<tr><td>2015 年４月～　2023 年３月</td><td>〇常勤・非常勤
（週　　時間程度）</td><td>８年０　か月</td><td colspan="2">〇法人〇病院　小児科病棟</td></tr>
<tr><td>2023 年４月～　2025 年 ３月</td><td>〇常勤・非常勤
（週　　時間程度）</td><td>２年０　か月</td><td colspan="2">〇〇看護専門学校　小児看護学　実習指導教員</td></tr>
<tr><td>※ 2025 年３月末現在（予定）まで記入してください。</td><td colspan="4">※センター記入欄
実務経験年数（通算）　　年　　か月</td></tr>
</table>

（３）受験票〔様式２〕

・受験票〔様式２〕に氏名・ふりがなを記入してください。

（４）保健師、助産師、看護師の免許証のコピー（Ａ４サイズ）

・免許証はＡ４に縮小してコピーしてください。免許証の裏面に登録年月日の記載がある場合は、裏面もコピーしてください。

・再交付手続き中の場合は、保健所長が発行する証明書を添付してください。

（５）出願資格の（３）ｂに該当する方

・大学または大学院における教育４単位の履修を証明する書類を提出してください。大学の場合、大学卒業証明書（卒業証書のコピーは不可）も提出してください。

（６）指定口座に入金したことがわかる書類を、必ず同封してください。

（P13「出願の手引き」の「１　入学検定料の納付」の項目を参照してください）

（７）受験票返信用封筒

・受験票の入る封筒（長形３号）に返信先を明記し、110 円切手を貼付してください。

（８）推薦状〔様式３〕

・施設推薦に該当する場合、必要事項を記入の上、施設長印（私印不可）を押印のうえ提出してください。

（９）受講動機・学びたいこと〔様式 A〕

・受講動機・学びたい内容について、具体的に記入してください。また、本コースで学ぶにあたっての準備状況について、要点をまとめて具体的に記入してください。

・400 字以内で記載して下さい。

(10) 小論文〔様式 B〕

・課題に沿った内容および文字数で記述してください。

・小論文の作成は、実践教育センターホームページに掲載している「小論文用紙〔**様式 B**〕」を使用してください。

・Ａ４判縦長用紙に横書き、１枚 20 字×20 行で作成してください。

・用紙の上部欄外（ヘッダー）に氏名、下部欄外（フッター）に出願課程名（コース）を記入してから論述してください。〔様式 B〕には課題を記載せず、内容から書き始めてください。

※様式 A と様式 B は、出願時に他の出願書類と共に提出してください。各様式は、下記の実践教育センターホームページからダウンロードしてください。

https://www.kuhs.ac.jp/jissen/admission/nursing/

(11) その他

出願書類の作成において、生成 AI の使用を禁止します。使用した場合には、不正行為として認定されます。

施設推薦者用

令和７年度　教員・教育担当者養成課程　看護コース　出願書類リスト

（太枠内を記入し、出願書類と共に提出してください。）

氏 名		センター使用欄 （記入不要）
日中の連絡先 （電話番号）	（　　）	

＜提出書類・出願資格　確認欄＞

		提出書類・出願資格	確認欄 （同封書類・確認資格に✓）	センター使用欄 （記入不要）
提出書類	1	入学願書〔様式１〕		
	2	受験票〔様式２〕		
	3	保健師、助産師、看護師の免許証のコピー ※免許証が現姓と異なる場合は、個人事項証明書（戸籍抄本）等、改姓されたことを証明できる書類を添付してください（書類は返却します）。		
	4	大学卒業証明書（大学における教育に関する科目４単位で受験する場合）		
	5	教育４単位の履修を証明する書類（（３）ｂの出願資格に該当する者）		
	6	指定口座に入金したことがわかる書類		
	7	受験票返信用封筒〔110 円切手貼付〕		
	8	推薦状〔様式３〕※施設長印（私印不可）		
	9	受講動機・学びたいこと〔様式 A〕		
	10	小論文〔様式 B〕		
出願資格	1	本コース修了後、神奈川県内の看護師等養成所の専任教員として就業予定で、県内の看護師等養成所や病院等の長からの推薦を受けた者		
	2	日本国の看護師免許を有する者		
	3	a. 保健師、助産師又は看護師として５年以上業務に従事した者であって、本課程修了後看護教育に従事する者		
		b. 保健師、助産師又は看護師として３年以上業務に従事し、かつ、大学において教育に関する科目（４単位）を履修して卒業した者、もしくは大学院において教育に関する科目（４単位）を履修した者		

一般出願者（県内在住または在勤の方用）

令和７年度　教員・教育担当者養成課程　看護コース　出願書類リスト

（太枠内を記入し、出願書類と共に提出してください。）

氏 名		センター使用欄 （記入不要）
日中の連絡先 （電話番号）	（　　）	

＜提出書類・出願資格　確認欄＞

		提出書類・出願資格	確認欄 （同封書類・確認資格に✓）	センター使用欄 （記入不要）
提出書類	1	入学願書〔様式１〕		
	2	受験票〔様式２〕		
	3	保健師、助産師、看護師の免許証のコピー ※免許証が現姓と異なる場合は、個人事項証明書（戸籍抄本）等、改姓されたことを証明できる書類を添付してください（書類は返却します）。		
	4	大学卒業証明書（大学における教育に関する科目４単位で受験する場合）		
	5	教育４単位の履修を証明する書類（（３）ｂの出願資格に該当する者）		
	6	指定口座に入金したことがわかる書類		
	7	受験票返信用封筒〔110 円切手貼付〕		
	8	受講動機・学びたいこと〔様式 A〕		
	9	小論文〔様式 B〕		
出願資格	1	日本国の看護師免許を有する者		
	2	a. 保健師、助産師又は看護師として５年以上業務に従事した者であって、本課程修了後看護教育に従事する者		
		b. 保健師、助産師又は看護師として３年以上業務に従事し、かつ、大学において教育に関する科目（４単位）を履修して卒業した者、もしくは大学院において教育に関する科目（４単位）を履修した者		
	3	出願時点で神奈川県内に在住または在勤の者		
	4	看護師等養成所の教員である者または今後専任教員をめざす者		
	5	病院等の現場で看護学教育の実践指導や現任教育を担当している者または今後めざす者		

※出願資格４．５はいずれか一つを満たすことが必要です。

一般出願者（県内在住、県内在勤いずれでもない方用）

令和７年度　教員・教育担当者養成課程　看護コース　出願書類リスト

（太枠内を記入し、出願書類と共に提出してください。）

氏 名		センター使用欄 （記入不要）
日中の連絡先 （電話番号）	（　　）	

＜提出書類・出願資格　確認欄＞

		提出書類・出願資格	確認欄 （同封書類・確認資格に✓）	センター使用欄 （記入不要）
提出書類	1	入学願書〔様式１〕		
	2	受験票〔様式２〕		
	3	保健師、助産師、看護師の免許証のコピー ※免許証が現姓と異なる場合は、個人事項証明書（戸籍抄本）等、改姓されたことを証明できる書類を添付してください（書類は返却します）。		
	4	大学卒業証明書（大学における教育に関する科目４単位で受験する場合）		
	5	教育４単位の履修を証明する書類（（３）ｂの出願資格に該当する者）		
	6	指定口座に入金したことがわかる書類		
	7	受験票返信用封筒〔110 円切手貼付〕		
	8	受講動機・学びたいこと〔様式 A〕		
	9	小論文〔様式 B〕		
出願資格	1	日本国の看護師免許を有する者		
	2	a. 保健師、助産師又は看護師として５年以上業務に従事した者であって、本課程修了後看護教育に従事する者		
		b. 保健師、助産師又は看護師として３年以上業務に従事し、かつ、大学において教育に関する科目（４単位）を履修して卒業した者、もしくは大学院において教育に関する科目（４単位）を履修した者		
	3	神奈川県内の看護師等養成所の専任教員としての就業を希望する者		
	4	看護師等養成所の教員である者または今後専任教員をめざす者		
	5	病院等の現場で看護学教育の実践指導や現任教育を担当している者または今後めざす者		

※出願資格４・５はいずれか一つを満たすことが必要です。

受験番号

教員・教育担当者養成課程 看護コース 入学願書

（西暦）　　年　　月　　日

神奈川県立保健福祉大学長　様

神奈川県立保健福祉大学実践教育センターに入学したいので、関係書類を添えて申し込みます。

出　願　区　分 （いずれかを〇で囲んでください）	施設推薦　　一般出願

ふりがな 氏　名	（西暦）　　年　　月　　日生		写真貼付欄 ・上半身脱帽正面向き 縦４㎝×横３㎝ （背景なし） ・最近３か月以内に撮影 ・写真の裏に氏名を記入してのり付け
現住所	〒　　－ TEL　　（　　）		
日中の連絡先	TEL　　（　　）		
Ｅメールアドレス			年　　月撮影
出願時の勤務先	ふりがな 法人名等		
	ふりがな 名　称		
	所在地	〒　　－ TEL　　（　　）	
	職　種	職　位	

免許種別及び業務従事年数	職種	登録番号	登録年月	従事年数
	看護師		年　月　日	年　　か月
	保健師		年　月　日	年　　か月
	助産師		年　月　日	年　　か月

ホームページへの掲載について、どちらかに✓をつけてください	合格発表の際、受験番号を実践教育センターホームページへ掲載することに ☐　同意します。　　☐　同意しません。

履　　歴				
学歴	在学期間　（西暦で記載）	いずれかに〇をつけてください		学校名
	年　月～　年　月	卒業　・　卒業見込　・　中退		
	年　月～　年　月	卒業　・　卒業見込　・　中退		
	年　月～　年　月	卒業　・　卒業見込　・　中退		
	年　月～　年　月	卒業　・　卒業見込　・　中退		
職歴・活動歴等	在籍期間　（西暦で記載）	雇用形態	通算	勤務先・職務内容・職位等
	年　月～　年　月	常勤・非常勤 （週　　時間程度）	年　か月	
	年　月～　年　月	常勤・非常勤 （週　　時間程度）	年　か月	
	年　月～　年　月	常勤・非常勤 （週　　時間程度）	年　か月	
	年　月～　年　月	常勤・非常勤 （週　　時間程度）	年　か月	
	年　月～　年　月	常勤・非常勤 （週　　時間程度）	年　か月	
	年　月～　年　月	常勤・非常勤 （週　　時間程度）	年　か月	
	年　月～　年　月	常勤・非常勤 （週　　時間程度）	年　か月	
	年　月～　年　月	常勤・非常勤 （週　　時間程度）	年　か月	
	年　月～　年　月	常勤・非常勤 （週　　時間程度）	年　か月	
	年　月～　年　月	常勤・非常勤 （週　　時間程度）	年　か月	
	年　月～　年　月	常勤・非常勤 （週　　時間程度）	年　か月	
	年　月～　年　月	常勤・非常勤 （週　　時間程度）	年　か月	
	年　月～　年　月	常勤・非常勤 （週　　時間程度）	年　か月	
	年　月～　年　月	常勤・非常勤 （週　　時間程度）	年　か月	
	年　月～　年　月	常勤・非常勤 （週　　時間程度）	年　か月	
	※ 2025 年３月末現在（予定）まで記入してください。	※センター記入欄 実務経験年数（通算）　　年　　か月		

（様式２）

施設推薦者用

令和７年度　神奈川県立保健福祉大学実践教育センター
教員・教育担当者養成課程 看護コース　入学試験受験票

受験番号	

※ 受験番号欄は記入しないでください。

ふりがな	
氏名	

※ 合格発表は、実践教育センターホームページ（https://www.kuhs.ac.jp/jissen/）に掲載しますので、受験票は大切に保管してください。

（様式２）

一般出願者用

令和７年度　神奈川県立保健福祉大学実践教育センター
教員・教育担当者養成課程 看護コース　入学試験受験票

受験番号	

※ 受験番号欄は記入しないでください。

ふりがな	
氏名	

※ 合格発表は、実践教育センターホームページ（https://www.kuhs.ac.jp/jissen/）に掲載しますので、受験票は大切に保管してください。

（様式３）

推　薦　状

年　　月　　日

神奈川県立保健福祉大学長　様

次の者は、教員・教育担当者養成課程 看護コースの学生として適格者であることを認めるので、責任をもって推薦します。

ふりがな
氏　　名

生年月日（西暦）　　年　　月　　日

推薦理由	（１、２いずれかに〇をつけてください。） １　現在専任教員として就業し、今後も継続して就業させる予定のため。 ２　現在専任教員ではないが、課程修了後、神奈川県内の看護師等養成施設に専任教員として就業させる予定のため。
推薦理由が２の場合	（就業予定の看護師等養成施設名）
人物・適性についての所見	
看護教育に対する意欲についての所見	

施設名

施設長名　　公印

✤✤✤✤✤✤✤✤✤✤✤✤✤✤✤✤入学の手引き✤✤✤✤✤✤✤✤✤✤✤✤✤✤✤✤

１　入学手続き

○合格者は、次の期間内に入学手続きを完了しなければ入学できません。

［手続期間］令和７年２月 10 日（月）～２月 25 日（火）（締切日当日消印有効）

○入学手続きに関する詳細及び必要書類等は合格通知に同封します。

○入学手続き後、１ヶ月ほどで入学許可書、今後のスケジュール等の案内をお送りします。

２　入学料

○入学手続きの際には、下記の金額の入学料（税込）を納付する必要があります。

神奈川県内在住者（注）	70,100 円
神奈川県外在住者	140,200 円

（注）「神奈川県内在住者」とは、入学者本人が「入学選考の合格発表の日の１年前の日から引き続き神奈川県内に住所を有する者」をいいます。

○納付された入学料は返還しません。（誤って二重に納付した場合等を除く）

３　入学式（予定）

○令和７年４月上旬に実施します（全課程合同）。

○入学式の日程は、合格通知と共にお知らせします。

４　授業料

○授業料は入学後、履修登録が終了した後、一括して納付していただきます。

○納付された授業料は返還しません。

○授業料は、年間の履修時間数 100 時間ごとに区分して定められています。教員・教育担当者養成課程 看護コースの当センターにおける履修時間数は、590～680 時間（e ラーニングでの必修科目の４科目を除く）で、授業料は下表のとおりとなります。

○e ラーニング科目は、1 単位 4,400 円（令和６年度の金額）の費用が掛かります。入学後に厚生労働省が指定する e ラーニング運営会社と各自が契約し、直接支払うこととなります。必修科目４科目（６単位）26,400 円に加えて、e ラーニング選択可能科目を１科目選択で計５科目（７単位）30,800 円、２科目選択で計６科目（８単位）35,200 円の費用が、下表の授業料以外に必要となります。

［授業料算出区分（抜粋）］

履修時間数	金額（税込）
501 時間　～　600 時間	122,200 円
601 時間　～　700 時間	142,500 円

○入学料、授業料のほかに、次の費用が必要になります。

教科書、テキスト代　　約80,000円

保険料　　5,470円

（令和６年度の金額。また、金額は今後変更となる場合があります。）

このほか、交通費、参考書代、教材費等が必要となる場合があります。

○ｅラーニング科目の場合、受講環境として、次の準備が必要です。

・パソコンとプリンターがあり、パソコン操作（※）ができる

（※）Word、Excel、メール作成・送受信。

・インターネット接続環境

・携帯会社のドメイン以外のメールアドレスの取得

※パソコン環境及び通信環境などの詳細については、厚生労働省が運営会社を指定後に確定しますので、入学後のガイダンスで説明します。

５　既修得単位等の認定

○大学や他教育機関で既に修得した科目等（ｅラーニング科目を含む）について、申請により審査し履修を免除する制度を導入しています。

○教員・教育担当者養成課程看護コースにおいて既修得単位等の認定が認められるのは、修了要件にかかる必修科目とし、次の①②③に該当する場合です。

①厚生労働省が認定した専任教員養成講習会において修得した授業科目の内容が、令和７年度の教員・教育担当者養成課程看護コースにおける当該授業科目の教育内容に相当すると認める場合。

②令和７年度の教員・教育担当者養成課程看護コースに設定している次の ｅ ラーニング科目を、厚生労働省が認定した専任教員養成講習会、保健師助産師看護師実習指導者講習会及び特定分野における保健師助産師看護師実習指導者講習会において ｅ ラーニングで修得している場合。

分　野	科　目　名	時 間 数	単　位
基　礎	教育原理	１５	1
	教育評価	１５	1
	教育心理	１５	1
	情報通信技術	１５	1

③神奈川県立保健福祉大学実践教育センター教員・教育担当者養成課程 看護コース 科目等履修における授業科目を修了している場合。

○既修得単位等の申請には、成績証明書等の履修を証明する書類、認定を受けようとする科目の教育内容を示す資料（シラバスの写し等）が必要となります。

○合格通知の送付後、２～３週間が申請期間の予定となります。既修得単位等の認定申請をご希望の方は、申請前に、必ず課程担当者までご相談ください。

○詳細は、合格通知に同封するお知らせをご覧ください。

６　開講時間

午前	１時限	９:00～10:30
	２時限	10:45～12:15

午後	３時限	13:15～14:45
	４時限	15:00～16:30

７　その他

○本コースは、厚生労働大臣が指定する一般教育訓練講座です。教育訓練の内容等に関する事項をまとめた「明示書」は、実践教育センターホームページに掲載しています。
（https://www.kuhs.ac.jp/jissen/admission/benefit/）

○学生寮はありません。

○実習に必要なユニフォームを用意していただきます。

○乗用車、オートバイでの通学は禁止です。なお、実践教育センターは学校教育法に基づく教育機関ではないため、通学定期や実習定期の学生割引は適用外です。

神奈川県立保健福祉大学実践教育センター　個人情報の取扱方針

神奈川県立保健福祉大学実践教育センターでは、神奈川県立保健福祉大学個人情報保護規程に基づき、個人情報の収集、利用及び提供の制限並びに、管理及び廃棄について、次のように取り扱います。

〇個人情報とは

「個人情報」とは、個人に関する情報であって、住所、生年月日その他、特定の個人を識別することができるものをいいます。個人の身体、財産、社会的地位、身分等の属性に関する情報であっても、氏名等と一体となって特定の個人を識別できるものは、「個人情報」にあたります。

また、他の情報と照合することで識別することができる情報も「個人情報」にあたります。

〇収集の制限

個人情報を収集するにあたっては、目的を明確にしたうえで、必要な範囲内で行うこととします。

〇利用及び提供の制限

個人情報は、取扱い目的の範囲内で利用又は提供します。法令等の規定に基づく場合や本人の同意がある場合などを除き、取扱い目的以外に利用したり第三者に提供することはありません。

〇個人情報の管理及び廃棄

収集した個人情報については、厳重に管理し、漏えい、改ざん等の防止に努めます。

管理する個人情報については、学外へ持ち出しは行いません。

保存の必要のなくなった個人情報については、確実に、かつ、速やかに消去します。

〇取扱方針の改善

この個人情報の取扱方針に関して、適宜内容を見直し改善していきます。

【入学者選考業務等に係る個人情報の取扱いについて】

実践教育センターでは、入学者選考業務に際して出願者から収集した個人情報について、神奈川県立保健福祉大学個人情報保護規程に基づき、次のとおり取り扱います。

①入学者の選考、合否発表及び入学手続等の入学者選考業務を行うために使用します。

②合格者入学後の教務関係（学籍管理等）、学生支援関係（授業料免除等）、授業料徴収関係業務のために使用します。

③入学試験結果の集計、分析及び入学試験改善等のために使用します。

④選考に合格したが入学手続きを行わなかった場合又は選考に不合格となった場合は、選考を実施した翌年度の３月 31 日までにすべて廃棄します。

ACCESS INFORMATION

公立大学法人 神奈川県立保健福祉大学実践教育センター

〒241-0815　横浜市旭区中尾 1-5-1
電話　045-366-5800（代）　　FAX　045-366-5803

交通機関

横浜駅から

相鉄線「二俣川・海老名・湘南台方面」行き、「二俣川」駅下車

新横浜駅から

相鉄新横浜線「二俣川・海老名・湘南台方面」行き、「二俣川」駅下車

海老名駅・大和駅から

相鉄線「二俣川・横浜方面」行き、「二俣川」駅下車

湘南台駅から

相鉄線「二俣川・横浜方面」行き、「二俣川」駅下車

※相鉄線は、すべての電車が二俣川駅に停まります。

徒歩・相鉄バス

二俣川駅から

相鉄線「二俣川」駅北口　徒歩　約 18 分
または、「二俣川」駅北口バスターミナル1番乗り場から
相鉄バス　旭 23 系統「運転免許センター循環」で「中尾町」下車　徒歩2分

●敷地内に駐車場はありません。
●体の不自由な方等、車での来校が
　必要な方は事前にご連絡ください。