

聖徳大学大学院 入学志願票

受験番号	※大学で記入
------	--------

聖徳大学長 川並弘純 殿

私は貴大学院看護学研究科修士課程に入学したいので

所定の書類を添えて出願いたします。

令和 年 月 日

フリガナ

氏名

(男・女)

受付印

写真欄

- 上半身脱帽背景なし
- 縦4cm 横3cm枠なし
- 最近3カ月以内撮影
- 裏面に氏名を記入のこと
- 全面のりづけ

出身大学等	昭和 年 月 日 大学	学部 学科	専攻 コース	卒業(修了)		
	平成 (西暦 年)	短期大学専攻科		卒業(修了)見込		
志望分野・領域 および希望修業年限	看護学研究科	第1志望	分野	領域	希望修業年限	標準2年 長期履修3年 長期履修4年
		第2志望	分野	領域		
1.入試日		2.受験区分 コード				
生年月日	昭和・平成 (西暦 年) 月 日生 (歳)					
現住所	〒 () () () () ☎ 携帯電話 () () () () FAX () () () ()					
履 歴 事 項	昭和 年 月 日 都道府県 高等学校 卒業 平成 (西暦 年) 中等教育学校					
	昭和 年 月 日 大学 学部 学科 専攻 コース 入 学 平成 (西暦 年)					
	昭和 年 月 日 大学 学部 学科 専攻 コース 卒 業 平成 (西暦 年) 卒業見込					
	昭和 年 月 日					
	昭和 年 月 日					
	昭和 年 月 日					
	昭和 年 月 日					
賞 罰						
現在の 勤務先名・職名						職名

注1 元号、性別、希望修業年限等は、該当するものを○で囲むこと。西暦も入力すること。

注2 各種コードは本入学試験要項の『入学志願票』入力方法を確認して入力すること。

注3 学歴、職歴等は、空白期間のないように入力すること。

履 歴 事 項	職 歴	(自) 昭和・平成・令和 年 月 日 勤務先
		(至) 昭和・平成・令和 年 月 日
		(自) 昭和・平成・令和 年 月 日 勤務先
		(至) 昭和・平成・令和 年 月 日
		(自) 昭和・平成・令和 年 月 日 勤務先
		(至) 昭和・平成・令和 年 月 日
		(自) 昭和・平成・令和 年 月 日 勤務先
		(至) 昭和・平成・令和 年 月 日
		(自) 昭和・平成・令和 年 月 日 勤務先
		(至) 昭和・平成・令和 年 月 日
免許状 資 格	免許状・資格名	昭和 平成 令和 年 月 取得・取得見込
	免許状・資格名	昭和 平成 令和 年 月 取得・取得見込
	免許状・資格名	昭和 平成 令和 年 月 取得・取得見込
	免許状・資格名	昭和 平成 令和 年 月 取得・取得見込
	免許状・資格名	昭和 平成 令和 年 月 取得・取得見込
	免許状・資格名	昭和 平成 令和 年 月 取得・取得見込
	免許状・資格名	昭和 平成 令和 年 月 取得・取得見込
備 考	-----	

出願前相談教員		印
---------	--	---

聖徳大学大学院 入学志願票

受験番号	※大学で記入
------	--------

聖徳大学長 川並弘純 殿

受付印

私は貴大学院看護学研究科修士課程に入学したいので

所定の書類を添えて出願いたします。

令和 年 月 日

フリガナ

氏名

(男・女)

写真欄

- 上半身脱帽背景なし
- 縦4cm 横3cm枠なし
- 最近3カ月以内撮影
- 裏面に氏名を記入のこと
- 全面のりづけ

出身大学等	昭和 年 月 日 大学 平成 (西暦 年) 令和 (西暦 年)	学部 学科 短期大学専攻科	専攻 コース 卒業(修了) 卒業(修了)見込
志望分野・領域 および希望修業年限	看護学研究科	第1志望 分野 領域	希望修業年限 標準2年 長期履修3年 長期履修4年
1.入試日		2.受験区分 コード	
生年月日	昭和・平成 (西暦 年) 月 日生 (歳)		
現住所	〒 () () () ☎ () () () 携帯電話 () () () FAX () () ()		
履 歴 事 項	昭和 年 月 日 都道府県 高等学校 卒業 平成 (西暦 年) 中等教育学校		
	昭和 年 月 日 大学 学部 専攻 平成 (西暦 年) 学科 コース 入 学		
	昭和 年 月 日 大学 学部 専攻 平成 (西暦 年) 学科 コース 卒 業 卒業見込		
	昭和 年 月 日		
	昭和 年 月 日		
	昭和 年 月 日		
	昭和 年 月 日		
賞 罰			
現在の 勤務先名・職名		職名	

注1 元号、性別、希望修業年限等は、該当するものを○で囲むこと。西暦も入力すること。

注2 各種コードは本入学試験要項の『入学志願票』入力方法を確認して入力すること。

注3 学歴、職歴等は、空白期間のないように入力すること。

履 歴 事 項	職 歴	(自) 昭和・平成・令和 年 月 日 勤務先
		(至) 昭和・平成・令和 年 月 日
		(自) 昭和・平成・令和 年 月 日 勤務先
		(至) 昭和・平成・令和 年 月 日
		(自) 昭和・平成・令和 年 月 日 勤務先
		(至) 昭和・平成・令和 年 月 日
		(自) 昭和・平成・令和 年 月 日 勤務先
		(至) 昭和・平成・令和 年 月 日
		(自) 昭和・平成・令和 年 月 日 勤務先
		(至) 昭和・平成・令和 年 月 日
免 許 状 資 格	免許状・資格名	昭和 平成 令和 年 月 取得・取得見込
	免許状・資格名	昭和 平成 令和 年 月 取得・取得見込
	免許状・資格名	昭和 平成 令和 年 月 取得・取得見込
	免許状・資格名	昭和 平成 令和 年 月 取得・取得見込
	免許状・資格名	昭和 平成 令和 年 月 取得・取得見込
	免許状・資格名	昭和 平成 令和 年 月 取得・取得見込
	免許状・資格名	昭和 平成 令和 年 月 取得・取得見込
備 考	-----	

出願前相談教員		印
---------	--	---

受験番号	※大学で記入
------	--------

令和 年 月 日

聖徳大学長 殿

長期履修申請書

研究科名	聖徳大学大学院 看護学研究科 看護学専攻
フリガナ 氏名	印

以下の理由により、長期履修学生となることを申請いたします。

〈3年〉2026年3月31日

入学年月日：2023年4月1日～希望する修了年月日：〈4年〉2027年3月31日

↑希望しない方を二重線で消すこと。

1. 現在の職業

- 勤務先
- 所在地
- 勤務の形態（専任・非常勤等）

2. 理由

受験番号	※大学で記入
------	--------

令和 年 月 日

聖徳大学長 殿

長期履修申請書

研究科名	聖徳大学大学院 看護学研究科 看護学専攻
フリガナ 氏 名	印

以下の理由により、長期履修学生となることを申請いたします。

〈3年〉2026年3月31日

入学年月日：2023年4月1日～希望する修了年月日：〈4年〉2027年3月31日

↑希望しない方を二重線で消すこと。

1. 現在の職業

- 勤務先
- 所在地
- 勤務の形態（専任・非常勤等）

2. 理由

聖徳大学大学院看護学研究科入学者選抜に係る 個別の入学資格審査の概要

＜令和5年度 聖徳大学大学院看護学研究科 [修士課程] の場合＞

1. 個別の入学資格審査の対象

短期大学、高等専門学校、高等学校看護専攻科、専修学校、各種学校を卒業した人や外国大学日本分校等を修了した人など、大学等卒業資格を有していない人で、入学時に22歳に達する人。

2. 個別の入学資格審査の日程・手順及び入試日

修士課程	A日程	B日程
入学資格審査 願書提出期間 ＜最終日必着＞	令和4年 6月24日(金)～7月1日(金)	令和4年 8月1日(月)～8月15日(月)
入学資格審査 ＜書類審査、 面接＞	令和4年 7月4日(月)～7月8日(金) のいずれか1日	令和4年 8月22日(月)～8月26日(金) のいずれか1日
審査結果の通知	令和4年7月15日(金)	令和4年9月2日(金)
一般入試※1 願書提出期間 ＜最終日郵送必着＞	令和4年 7月11日(月)～7月25日(月)	令和4年 9月20日(火)～9月27日(火)
一般入試 入試日	令和4年7月31日(日)	令和4年10月2日(日)
一般入試 合否通知発送	令和4年8月3日(水)	令和4年10月7日(金)

※1 社会人特別入試には出願できない。

3. 提出書類

本学所定の用紙は、本学HPよりダウンロードしてください。願書等の手書きは不可とします。なお、証明書等については原則、発行日より3カ月以内のものを提出してください。

- (1) 入学資格認定審査願書 [本学所定の用紙] ※写真を貼ってください。
- (2) 履歴書 [本学所定の用紙]
 - ア. 履歴書
 - イ. 臨床実績
 - ウ. 各種研修等の受講歴 (教育・管理研修等含む)
 - エ. 学会等の業績
- (3) 卒業・修了証明書 (短期大学、高等専門学校、高等学校看護専攻科、専修学校、各種学校等のもの)
- (4) 成績証明書 (短期大学、高等専門学校、高等学校看護専攻科、専修学校、各種学校等のもの)
- (5) 戸籍抄本 (市区町村発行のもの) 上記証明書において姓名変更がある場合は提出してください。

※(1)、(2)は、両面印刷の上、提出してください。

裏面に続く⇒

4. 審査方法

書類と面接により審査を行い、本学大学院委員会が認定の可否を決定します。

5. 評価基準

提出書類を総合的に判断し、大学を卒業した人と同等以上の学力に達しているか判定します。

6. 入学資格審査において認定された場合の出願について

- (1) 入学資格審査認定前に、「令和5年度聖徳大学大学院看護学研究科入学試験要項」を入手しておいてください。
- (2) 入学資格審査において認定を受けた人は、『**一般入試**』への出願となります。社会人特別入試への出願資格はありません。
- (3) 入学資格審査において認定した専攻・領域（分野）は、一般入試への出願の際に変更することはできません。
- (4) 出願する際、出願書類の入学志願票の右上に赤ペンで『**大学院入学資格審査合格**』と明記（手書き）してください。

〈問い合わせ先〉 聖徳大学大学院 入学センター入試係 Tel.047-366-5551（直通）

①

令和 年 月 日

入学資格認定審査願書

写 真 欄

1. 上半身脱帽正面背景なし
2. 縦 4cm 横 3cm 枠なし
3. 最近 3 ヶ月以内撮影
4. カラー、白黒どちらも可
5. 裏面に氏名を記入のこと
6. 全面のりづけのこと

聖徳大学長 様

氏 名

男・女

生年月日

昭和
平成

年

月

日生

現住所

電 話

-

-

令和5年度聖徳大学大学院修士課程への出願にあたり、入学資格「大学院において、個別の入学資格審査により、大学を卒業した者と同等以上の学力があると認めた者」の認定を受けたいので、必要書類を添えて提出します。

希望修業年限

看護学研究科 看護学専攻	
希望修業年限	標準2年 長期履修3年 長期履修4年

[注] 性別、【標準2年、長期履修3年、長期履修4年】は、該当するものを選択してください。

履歴書 (入学資格認定審査用)

ア. 履歴書

聖徳大学大学院看護学研究科修士課程

フリガナ				男・女	※大学で記入	
氏名						
生年月日	昭和 平成 年 月 日生 [令和5年4月1日で満 歳]			外国籍 (該当者のみ)		
現住所	〒			自宅電話 - - 携帯電話 - - F A X - -		
勤務先名				職位		
学歴	年 月		高等学校卒業			
	年 月					
	年 月					
	年 月					
	年 月					
免許・資格等	年 月					
	年 月					
	年 月					
職歴 (病院内異動 も含み詳細 に記入)	年 月～		年 月			
	年 月～		年 月			
	年 月～		年 月			
	年 月～		年 月			
	年 月～		年 月			
	年 月～		年 月			
	年 月～		年 月			
	年 月～		年 月			
	年 月～		年 月			

- [注] 1. 学歴、免許・資格等及び職歴欄は、令和5年3月31日までの予定(見込み)を含めて空白期間のないように記入してください。
2. 外国において学校教育を受けた人は、任意の別紙に初等教育(小学校)からの学歴(入学・卒業)も記入して提出してください。その他、欄内に書ききれない場合も任意の別紙に記載のこと。
3. 免許・資格等については、その事実を証明する書類、資料を提出してください。

イ. 臨床実績

年 月	内 容 (院内各種委員会、院内研究活動を含む)
年 月～ 年 月	
年 月～ 年 月	
年 月～ 年 月	
年 月～ 年 月	
年 月～ 年 月	
年 月～ 年 月	
年 月～ 年 月	
年 月～ 年 月	
年 月～ 年 月	
年 月～ 年 月	

ウ. 各種研修等の受講歴 (教育・管理研修等含む)

年 月	事 項
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	

エ. 学会等の業績

年 月	内 容
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	

①

令和 年 月 日

入学資格認定審査願書

写 真 欄

1. 上半身脱帽正面背景なし
2. 縦 4cm 横 3cm 枠なし
3. 最近 3 ヶ月以内撮影
4. カラー、白黒どちらも可
5. 裏面に氏名を記入のこと
6. 全面のりづけのこと

聖徳大学長 様

氏 名

男・女

生年月日

昭和
平成

年

月

日生

現住所

電 話

-

-

令和5年度聖徳大学大学院修士課程への出願にあたり、入学資格「大学院において、個別の入学資格審査により、大学を卒業した者と同等以上の学力があると認めた者」の認定を受けたいので、必要書類を添えて提出します。

希望修業年限

看護学研究科 看護学専攻	
希望修業年限	標準2年 長期履修3年 長期履修4年

[注] 性別、【標準2年、長期履修3年、長期履修4年】は、該当するものを選択してください。

履歴書 (入学資格認定審査用)

ア. 履歴書

聖徳大学大学院看護学研究科修士課程

フリガナ				男・女	※大学で記入	
氏名						
生年月日	昭和 平成 年 月 日生 [令和5年4月1日で満 歳]			外国籍 (該当者のみ)		
現住所	〒			自宅電話 - - 携帯電話 - - F A X - -		
勤務先名				職位		
学歴	年 月		高等学校卒業			
	年 月					
	年 月					
	年 月					
	年 月					
免許・資格等	年 月					
	年 月					
	年 月					
職歴 (病院内異動 も含み詳細 に記入)	年 月～		年 月			
	年 月～		年 月			
	年 月～		年 月			
	年 月～		年 月			
	年 月～		年 月			
	年 月～		年 月			
	年 月～		年 月			
	年 月～		年 月			
	年 月～		年 月			

- [注] 1. 学歴、免許・資格等及び職歴欄は、令和5年3月31日までの予定(見込み)を含めて空白期間のないように記入してください。
2. 外国において学校教育を受けた人は、任意の別紙に初等教育(小学校)からの学歴(入学・卒業)も記入して提出してください。その他、欄内に書ききれない場合も任意の別紙に記載のこと。
3. 免許・資格等については、その事実を証明する書類、資料を提出してください。

イ. 臨床実績

年 月	内 容 (院内各種委員会、院内研究活動を含む)
年 月～ 年 月	
年 月～ 年 月	
年 月～ 年 月	
年 月～ 年 月	
年 月～ 年 月	
年 月～ 年 月	
年 月～ 年 月	
年 月～ 年 月	
年 月～ 年 月	
年 月～ 年 月	

ウ. 各種研修等の受講歴 (教育・管理研修等含む)

年 月	事 項
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	

エ. 学会等の業績

年 月	内 容
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	