

出 願 書 類

〔博士課程（前期）〕

〈修士課程〉

出願用書類チェックリスト

出願に際して、下表の出願書類が揃っているかチェックした上でこのリストを同封し、郵便局の窓口より「書留速達郵便」にて郵送してください。

〔博士課程(前期)〕

チェック欄	必 要 な 書 類	備 考
	A票 志願票(原票) 入学審査料	志願票の金融機関の収納印を確認すること
	B票 履 歴 書	
	C票 写 真 票	
	D票 受 験 票	
	E票 志 望 理 由 書	2枚に記載しているか確認すること
	F票 連 絡 用 宛 名 票	
	O票 受 験 票 返 送 用 封 筒	344円分の切手を貼付
	成 績 証 明 書	出願資格⑩は不要
	卒 業 、 修 了 (見込) 証 明 書	出願資格⑩は不要
	免 許 証 の 写 し	該当者のみ。A4サイズに縮小
	戸 籍 抄 本	該当者のみ(出願資格⑩は不要)

出願資格認定申請書類チェックリスト（必要な者のみ）

申請に際して、下表の申請書類が揃っているかチェックした上でこのリストを同封し、郵便局の窓口より「書留速達郵便」にて郵送してください。

〔博士課程(前期)〕

チェック欄	必 要 な 書 類	備 考
	G票 出願資格認定申請書	
	H票 在籍期間証明書	
	N票 認定結果通知用封筒	344円分の切手を貼付
	成績証明書	
	卒業、修了（見込）証明書	
	免許証の写し	A4サイズに縮小
	戸籍抄本	該当者のみ

A 票

令和4年度

大分県立看護科学大学大学院
看護学研究科 博士課程(前期)2次

志 願 票 (原票)

1 看護学専攻

事前相談日 令和 年 月 日
研究指導予定教員

受験番号 ※

フリガナ 性別 生年月日 昭和 年 月 日生
氏名 男 女 平成 年 月 日生
※2021年12月1日現在の年齢(歳)
専攻領域 志望する専攻領域(コース)を○で囲んでください。
1 研究者養成
2 実践者養成(広域看護学)
住所 (〒 -) 志願者の携帯電話番号 - -
都道 府県
緊急連絡先 ・固定電話番号(-) ※記入は任意
相手方(該当するものに○を記入) 1.自宅 2.親戚 3.職場 4.その他
・志願者以外(家族等)の携帯電話番号(-) ※記入は任意
・志願者のe-mail アドレス() ※記入は任意
出願資格 1 大学 (学部 大学 学科) 卒業(修了)年月日 昭和 平成 令和 年 月
2 専修学校 (学校) 卒業(修了)年月日 ○で囲んでください。
3 各種学校 (学校) 卒業(修了)年月日 ・卒業 ・卒業見込
・修了 ・修了見込
・認定修了 ・認定修了見込
4 個別の出願資格認定
5 その他()

《記入上の注意》

- ① 黒又は青のボールペンで丁寧に記入してください。
- ② ※欄は大学院で処理しますので、記入する必要はありません。(B~G票において同じ)



A-2 令和4年度 大分県立看護科学大学大学院 入学考査料

領 収 書 (志願者控)

志願者氏名

金額 ¥30,000 左記のとおり領収しました。

- 1. 一旦納入した入学考査料はいかなる理由があっても返還しません。
- 2. ATM(現金自動預払出機)は利用しないでください。
- 3. 銀行領収印のないものは無効となります。
- 4. この領収書は受験生本人が大切に保管してください。



A-3 令和4年度 大分県立看護科学大学大学院入学考査料

電信扱 振込依頼書 (取扱店保存)

取引銀行へのお願い 依頼日 年月日 振込指定 電信扱 手数料
先方銀行 大分銀行わさだ支店 普通 5239866 金額 ¥ 300000
受取人 フリガナ 大)オオイトケンリツカンゴカクダイガク 現金
口座名 大)大分県立看護科学大学

整理番号 7310000 志願者氏名(カタカナ)
受験生のみなさんへ 氏名(漢字)
氏名・住所・TELを記入してください。氏名(カタカナ)はスペースを入れず正確に記入してください。左詰め、濁点等は1字に。
住所 TEL() -

手数料は、お振込人の負担です。

金融機関取扱期間 令和3年11月22日(月)~11月29日(月)
最終日収納印有効 ※上記取扱期間以外は一切受付しないでください。
※打電は翌営業日でも結構です。



C票 令和4年度
大分県立看護科学大学大学院
看護学研究科博士課程(前期) 2次

写真票

写真
出願前3か月以内に
撮影した上半身正面、
無帽、無背景のもの
縦4cm×横3cm
裏面に氏名、生年月
日を記入

受験番号	※
フリガナ	
氏名	
備考	※

D票 令和4年度
大分県立看護科学大学大学院
看護学研究科博士課程(前期) 2次

受験票

写真
出願前3か月以内に
撮影した上半身正面、
無帽、無背景のもの
縦4cm×横3cm
裏面に氏名、生年月
日を記入

受験番号	※
氏名	

試験日：令和3年12月11日(土)
試験会場：大分県立看護科学大学

★試験当日は裏面の受験上の注意事項を厳守
してください。

大学院入学試験の時間割

試験期日	時間	試験科目
12月11日(土)	10:00~12:00	総合問題
	13:00~	面接

受験上の注意事項

- ① 午前9時45分から試験に関する諸注意を行います。午前9時15分から9時45分までの間に試験室に入室してください。
- ② 受験者本人以外は、試験室には入れません。保護者等の方には、食堂を控室として開放します。
- ③ 「総合問題」試験開始時刻後、20分以内の遅刻に限り受験を認めますが、試験時間の延長は認めません。
- ④ 定められた試験科目を1科目でも受験しない者は、入学者選抜の対象から除きます。
- ⑤ 「受験票」、「黒鉛筆(シャープペンシル可)」、「消しゴム」及び「マスク」は、試験当日必ず持参してください。
- ⑥ 「総合問題」試験時間中、机の上に置けるものは、「受験票」、「黒鉛筆(シャープペンシル可)」及び「消しゴム」のほかに「鉛筆削り」、「時計(計時機能だけのもの)」、「眼鏡」だけです。なお、格言等が印刷されている鉛筆等は使用できません。ただし、研究者養成及び実践者養成(広域看護学コース、助産学コース)、健康科学専攻の受験者は「総合問題」の試験時間中、上記のほかに英語辞書1冊(電子辞書類を除く)を認めます。
- ⑦ 試験時間内における受験者間の物品の貸借は一切認めません。
- ⑧ 当日、受験票を忘れた者は、速やかに試験本部で仮受験票の交付を受けてください。また、**受験票は入学手続の際に必要となりますので、試験後も大切に保管**してください。
- ⑨ 当日、食堂は営業していませんので、昼食等は各自持参してください。
- ⑩ 携帯電話等は、試験室に入る前に電源を切っておいてください。また、これらは時計として使用できません。
- ⑪ 試験会場では、監督員等の指示に従ってください。

志 望 理 由 書

氏 名	
受験番号	※

※①～④についてすべて記入すること（②③④は2ページ目）

①出願する専攻または専攻領域の志望理由、大学院で学びたいこと、高めたい能力を記述してください。

注) 1 ※印欄は記入しないでください。

志望理由書

受験番号

※

氏 名

②これまでの職業人生の中で（社会人経験がない場合は学生生活や社会生活でも可）、特に力を入れてきたことを記述してください。

③入学後取り組みたい研究テーマについて簡潔に記述してください。

④保健・医療・福祉の発展のため、修了後あるいは5～10年後、職業人生において目指す目標とそれに向けて具体的に取り組みたいこと（抱負）を記述してください。（進学希望者は進学後のことも記述してください。）

注) 1 字数は、①は800字以内、②③は各200字以内、④は600字以内とします。
2 ※印欄は記入しないでください。

F 票

【大学院博士課程（前期）2次】

連絡用宛名票

（大学キリトリ線）

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
				都道			郡区
				府県			市
							様
						受験番号	※

（大学キリトリ線）

（キリトリ線）

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
				都道			郡区
				府県			市
							様
						受験番号	※

（大学キリトリ線）

- 注)
- 1 この宛名票は、合格通知書等を郵送する際に使用します。したがって、郵便番号、住所、氏名を正確に記入してください。
 - 2 マンションやアパートの場合は、建物名、棟、号室まで記入してください。
 - 3 必ずボールペンで記入してください。

出願資格認定申請書

志望する専攻名：専攻領域						
フリガナ				男	※整理番号	
氏名				女		
生年月日	昭和・平成	年	月	日生	※認定の可否	可 ・ 否
履歴事項 (中学校卒業後)	学歴	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
実務経験 (職歴)	期 間	勤務先・所属			具体的な職名とその職務内容	
	年 月～ 年 月					
	年 月～ 年 月					
	年 月～ 年 月					
	年 月～ 年 月					
	合 計	年			ヶ月	
資免 格 等許	看護師	年 月取得 (免許番号)	
	保健師	年 月取得 (免許番号)	
	助産師	年 月取得 (免許番号)	
連絡先 住所 電話	(〒 - -) 都道府県			申請者の携帯電話番号	- -	
緊急 連絡先	・固定電話番号 (- -) ※記入は任意 相手方 (該当するものに○を記入) 1. 自宅 2. 親戚 3. 職場 4. その他					
	・申請者以外 (家族等) の携帯電話番号 (- -) ※記入は任意					
	・申請者のe-mail アドレス () ※記入は任意					

- (注) 1 「実務経験 (職歴)」欄は、看護師、保健師及び助産師の資格での実務経験を記入してください。
- 2 ※欄は本大学院で処理しますので、記入しないでください。
- 3 履歴事項欄が不足する場合、別紙として添付してください。
- 4 本申請書に記載した実務経験期間については、所属施設 (機関) の長又は代表者が証明したものを提出してください。

在籍期間証明書

(個別の出願資格認定用)

整理番号

※

令和 年 月 日

大分県立看護科学大学長 殿

施設(機関)名

所属施設(機関)の長
又は代表者名

印

所在地

下記の者は、当施設（機関）において、次のとおり実務経験がある（見込まれる）ことを証明する。

記

フリガナ

氏名

生年月日 昭和・平成 年 月 日生

実務期間 昭和・平成・令和 年 月～ 昭和・平成・令和 年 月

現在も継続して勤務している

退職済

職名

職務形態 1 常勤 2 非常勤(週 日勤務)

主な配属先と職位

- 注) 1 看護師、保健師又は助産師の資格で通算3年以上(NPコース、看護管理・リカレントコースは看護師、保健師、助産師としての資格で原則として5年以上)の実務経験期間について、所属施設(機関)の長又は代表者が証明したものを提出してください。
- 2 「勤務形態」については、常勤、非常勤のいずれかに○印をし、非常勤については週の勤務日数を記入してください。

出 願 書 類

〔博士課程（後期）〕

〈博士課程〉

出願用書類チェックリスト

出願に際して、下表の出願書類が揃っているかチェックした上でこのリストを同封し、郵便局の窓口より「書留速達郵便」にて郵送してください。

〔博士課程(後期)〕

チェック欄	必 要 な 書 類	備 考
A票	志願票(原票) 入学審査料	志願票の金融機関の収納印を確認すること
B票	履 歴 書	
C票	写 真 票	
D票	受 験 票	
E票	志 望 理 由 書	出願資格⑤⑥は不要
F票	連絡用宛名票	
L票	論 文 等 要 旨	出願資格⑤⑥は不要
M票	業 績 一 覧	出願資格⑤⑥は不要
O票	受験票返送用封筒	344円分の切手を貼付
	成 績 証 明 書	出願資格⑤⑥は不要
	卒 業、修 了 (見込) 証 明 書	出願資格⑤⑥は不要
	戸 籍 抄 本	該当者のみ(出願資格⑤⑥は不要)

出願資格認定申請書類チェックリスト（必要な者のみ）

申請に際して、下表の申請書類が揃っているかチェックした上でこのリストを同封し、郵便局の窓口より「書留速達郵便」にて郵送してください。

〔博士課程(後期)〕

チェック欄	必要な書類	備考
	E票 志望理由書	
	G票 出願資格認定申請書	
	L票 論文等要旨	
	M票 業績一覧	
	N票 認定結果通知用封筒	344円分の切手を貼付
	成績証明書	
	卒業、修了（見込）証明書	
	戸籍抄本	該当者のみ

A 票

令和4年度

大分県立看護科学大学大学院
看護学研究科 博士課程(後期)2次

志 願 票 (原票)

志望する専攻に○をしてください。

1	看護学専攻
2	健康科学専攻

事前相談日	令和 年 月 日
研究指導予定教員	

受験番号	※
------	---

フリガナ		性別		昭和 年 月 日生
氏名		男 女	生年月日	平成 年 月 日生 ※2021年12月1日時点の年齢(歳)
志望する専攻領域	1. 志望する専攻の専攻領域から選択(志望領域を○で囲んでください) ①看護学専攻(・看護基礎科学 ・看護専門科学) ②健康科学専攻(・健康生理学 ・環境健康科学 ・健康運動科学 ・放射線健康科学) ・健康情報科学 ・メンタルヘルス学 2. 昼夜いずれを受講希望か○で囲んでください。 昼 ・ 夜			
住所	(〒 -)	都道 府県	志願者の携帯電話番号	- -
緊急連絡先	・固定電話番号(-) ※記入は任意 相手方(該当するものに○を記入) 1.自宅 2.親戚 3.職場 4.その他 ・志願者以外の携帯電話番号(-) ※記入は任意 ・志願者のe-mail アドレス() ※記入は任意			
出願資格	大学	学部	学科	昭和 年 月 卒業 平成 年 月 卒業見込 令和 年 月 卒業見込
	大学院	研究科(修士・博士前期課程)	専攻	昭和 年 月 修了 平成 年 月 修了見込 令和 年 月 修了見込

《記入上の注意》

- ① 黒又は青のボールペンで丁寧に記入してください。
- ② ※欄は大学院で処理しますので、記入する必要はありません。(B~M票において同じ)



A-2 令和4年度 大分県立看護科学大学大学院 入学考査料

領 収 書 (志願者控)

志願者氏名

金額 ¥30,000 左記のとおり領収しました。

- 1. 一旦納入した入学考査料はいかなる理由があっても返還しません。
- 2. ATM(現金自動預払出機)は利用しないでください。
- 3. 銀行領収印のないものは無効となります。
- 4. この領収書は受験生本人が大切に保管してください。



A-3 令和4年度 大分県立看護科学大学大学院入学考査料

電信振込 振込依頼書 (取扱店保存)

取引銀行へのお願い	依頼日	年 月 日	振込指定	電信振込	手数料		
1. 整理番号(数字7ケタ)・氏名の順で、スペース等を入れず、太枠内を打電してください。 2. 取扱銀行収納印をA・A-2・A-3票の3ヶ所に必ず捺印の上、A・A-2票を振込人にお渡しください。	先方銀行	大分銀行わさだ支店	金額	¥	30000		
	受取人	フリガナ 大() オオイタケンリツカンゴカクダイガク 口座名 大) 大分県立看護科学大学	現金				

整理番号	志願者氏名(カタカナ)
7410000	
受験生のみなさんへ	氏名(漢字)
氏名・住所・TELを記入してください。氏名(カタカナ)はスペースを入れず正確に記入してください。左詰め、濁点等は1字に。	住 所
	TEL() -

手数料は、お振込人の負担です。

金融機関取扱期間 令和3年11月22日(月)~11月29日(月)
最終日収納印有効 ※上記取扱期間以外は一切受付しないでください。
※打電は翌営業日でも結構です。



氏 名	
受験番号	※

B 票

履 歴 書		
高等学校卒業後の学歴		
就学期間	学校名	
年 月～ 年 月		
職 歴		
就業期間	職 場 名	
年 月～ 年 月		
免 許 ・ 資 格 等		
免許等名称	取得年月	免許等番号
	年 月	
	年 月	
	年 月	

C票 令和4年度
大分県立看護科学大学大学院
看護学研究科博士課程(後期) 2次

写真票

写真
出願前3か月以内に
撮影した上半身正面、
無帽、無背景のもの
縦4cm×横3cm
裏面に氏名、生年月
日を記入

受験番号	※
フリガナ	
氏名	
備考	※

D票 令和4年度
大分県立看護科学大学大学院
看護学研究科博士課程(後期) 2次

受験票

写真
出願前3か月以内に
撮影した上半身正面、
無帽、無背景のもの
縦4cm×横3cm
裏面に氏名、生年月
日を記入

受験番号	※
氏名	

試験日：令和3年12月11日(土)
試験会場：大分県立看護科学大学

★試験当日は裏面の受験上の注意事項を厳守
してください。

大学院入学試験の時間割

試験期日	時間	試験科目
12月11日(土)	10:00~12:00	総合問題
	13:00~	口頭試験

受験上の注意事項

- ① 午前9時45分から試験に関する諸注意を行います。午前9時15分から9時45分までの間に試験室に入室してください。
- ② 受験者本人以外は、試験室には入れません。保護者等の方には、食堂を控室として開放します。
- ③ 「総合問題」試験開始時刻後、20分以内の遅刻に限り受験を認めますが、試験時間の延長は認めません。
- ④ 定められた試験科目を1科目でも受験しない者は、入学者選抜の対象から除きます。
- ⑤ 「受験票」、「黒鉛筆(シャープペンシル可)」、「消しゴム」及び「マスク」は、試験当日必ず持参してください。
- ⑥ 「総合問題」試験時間中、机の上に置けるものは、「受験票」、「黒鉛筆(シャープペンシル可)」及び「消しゴム」のほかに「鉛筆削り」、「時計(計時機能だけのもの)」、「眼鏡」だけです。なお、格言等が印刷されている鉛筆等は使用できません。ただし、「総合問題」の試験時間中は上記のほかに英語辞書1冊(電子辞書類を除く)を認めます。
- ⑦ 試験時間内における受験者間の物品の貸借は一切認めません。
- ⑧ 当日、受験票を忘れた者は、速やかに試験本部で仮受験票の交付を受けてください。また、**受験票は入手続の際に必要となりますので、試験後も大切に保管**してください。
- ⑨ 当日、食堂は営業していませんので、昼食等は各自持参してください。
- ⑩ 携帯電話等は、試験室に入る前に電源を切っておいてください。また、これらは時計として使用できません。
- ⑪ 試験会場では、監督員等の指示に従ってください。

志 望 理 由 書

氏 名	
受験番号	※

本研究科への志望動機、志望領域において希望する研究テーマについて簡潔に記述してください。

(志望動機)

(希望する研究テーマ)

F 票

【大学院博士課程（後期）2次】

連絡用宛名票

（大学キリトリ線）

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
				都道			郡区
				府県			市
							様
						受験番号	※

（大学キリトリ線）

（キリトリ線）

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
				都道			郡区
				府県			市
							様
						受験番号	※

（大学キリトリ線）

- 注)
- 1 この宛名票は、合格通知書等を郵送する際に使用します。したがって、郵便番号、住所、氏名を正確に記入してください。
 - 2 マンションやアパートの場合は、建物名、棟、号室まで記入してください。
 - 3 必ずボールペンで記入してください。

出願資格認定申請書

志望する専攻名							
フリガナ				男	※整理番号		
氏名				女			
生年月日	昭和・平成	年	月	日生	※認定の可否 可 ・ 否		
履歴事項 (高等学校卒業後)	学歴	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	
	職歴	期 間	勤務先・所属			具体的な職名とその職務内容	
		年 月～ 年 月					
年 月～ 年 月							
年 月～ 年 月							
年 月～ 年 月							
年 月～ 年 月							
合 計		年			ヶ月		
免許資格等			年 月取得(免許番号)				
			年 月取得(免許番号)				
			年 月取得(免許番号)				
連絡先住所電話	(〒 -)	申請者の携帯電話番号		-	-		
緊急連絡先	・固定電話番号(- -) ※記入は任意 相手方(該当するものに○を記入) 1. 自宅 2. 親戚 3. 職場 4. その他						
	・申請者以外(家族等)の携帯電話番号(- -) ※記入は任意						
	・申請者のe-mail アドレス() ※記入は任意						

(注) 1 ※欄は大学院で処理しますので、記入しないでください。
2 履歴事項欄が不足する場合、別紙として添付してください。

論文等要旨

No.1

志望領域	氏名		受験番号	※
論文題名				

- (注) 1 ※印欄は記入しないでください。
2 論文（研究者発表等資料）の写しを添付してください。

論文等要旨

No.2

志望領域	氏名		受験番号	※
論文題名				

- (注) 1 ※印欄は記入しないでください。
2 論文（研究者発表等資料）の写しを添付してください。

業 績 一 覧

氏 名	
受験番号	※

論文等の名称	著者名・発表者名	発行・発表年月	発行所・発表雑誌等・ 発表学会等の名称

(注) ※印欄は記入しないでください。