

2025年度
科目等履修生および聴講生
募集要項

出願期間：2025年2月4日（火）～2月10日（月）

受付時間：9:00～18:00

出願場所：イーストポート（東棟）1階 教務課

大阪市住之江区南港北1-26-16

問い合わせ先：森ノ宮医療大学 教務課

電話 06-6105-4098（9:00～18:00 土日祝除く）

森ノ宮医療大学

I 科目等履修制度、聴講制度について

1. 科目等履修制度について

単位修得を目的として授業科目の履修を希望される方に対し、科目等履修制度を設けています。詳細は以下をご確認ください。

2. 聴講制度について

特定の授業に対し、聴講を希望される方に聴講制度を設けています。聴講制度は授業の聴講を認めるものであり、単位授与は行いません。詳細は以下をご確認ください。

II 入学資格

1. 科目等履修生

- ①学部の科目等履修生の入学資格は、高等学校若しくは中等教育学校を卒業した者、通常の課程による12年の学校教育を修了した者（通常の課程以外の課程によりこれに相当する者を含む。）又は文部科学大臣の定めるところにより、これと同等以上の学力があると認められた者とする。
- ②大学院及び専攻科の科目等履修生の入学資格は、大学を卒業した者又は文部科学大臣の定めるところにより、これと同等以上の学力があると認められた者とする。
- ③その他前号に準ずる者として学長が認めた者

2. 聴講生

- ①学部の聴講生の入学資格は、学部等において当該授業科目並びに本学が開設する講座を聴講する学力があると認められる者とする。ただし、国家試験の受験準備を目的とする聴講生は本学を卒業した者に限る。
- ②大学院及び専攻科の聴講生の入学資格は、大学を卒業した者又は文部科学大臣の定めるところにより、これと同等以上の学力があると認められた者とする。
- ③その他前号に準ずる者として学長が認めた者

【禁煙への取り組み】

本学では、学生の健康を確保するため、また医療人を育成する大学の責務として、大学全敷地内および大学周辺の全面禁煙化を実施しています。禁煙の指導・啓発を強化し、大学敷地内および大学周辺での喫煙行為を発見した場合には、厳重な指導・注意とともに誓約書の提出を義務付けます。禁煙に関する本学の取り組みに関しまして、ご理解とご協力をお願い申し上げます。

Ⅱ 出願手続

1. 出願期間 等

出願期間：2025年2月4日（木）～2月10日（月）

受付時間：9:00～18:00

出願場所：イーストポート（東棟）1階 教務課

2. 出願手続

科目等履修生および聴講生として入学を志願する者は下記の種類を作成し、書類を期日までに窓口へ提出してください。

- (1) 入学願書（本学所定用紙）※受験料収納証明書を貼付してください。
- (2) 履歴書（本学所定用紙）
- (3) 志望理由書（本学所定用紙）
- (4) 最終出身学校の成績書及び卒業証明書
- (5) 履修申請書（本学所定用紙）
- (6) その他本学が必要と認める書類

3. 期間と履修科目

1) 科目等履修制度

- (1) 科目等履修生の在学期間は、履修を許可された授業科目の開講期間とし、1年以内とする。ただし、引き続き履修を志願することは妨げない。
- (2) 科目等履修生が履修することができる授業科目数は、年間12科目以内とし、単位数の上限は12単位とする。
- (3) 科目等履修生は、原則として大学学則第21条に定める演習及び実習科目は履修できない。ただし、学長が必要と認めた場合においては、演習及び実習科目について履修を許可することがある。

2) 聴講制度

- (1) 聴講生の在学期間は、聴講を許可された授業科目の開講期間とし、1年以内とする。ただし、引き続き聴講を志願することは妨げない。
- (2) 聴講生が聴講することができる授業科目数は、年間12科目以内とし、単位数の上限は12単位とする。
- (3) 聴講生は、原則として大学学則第21条に定める演習及び実習科目は聴講できない。ただし、学長が必要と認めた場合においては、演習及び実習科目について聴講を許可することがある。

4. 検定料

科目等履修生ならびに聴講生検定料（受験料） 10,000 円

※受験料の振込みは必ず同封している納付書を使用してください。

※受験料収納証明書を入学願書に貼付してください。

Ⅲ 選考

1. 選考方法

提出いただいた書類による書類選考及び面接試験により選考を行います。

2. 試験日

2024年3月3日（月）15:00 本学集合

3. 入学手続及び許可

- (1) 選考の結果は試験終了後、1週間以内に郵送にて発送します。試験終了後、10日を過ぎても結果通知が届かない場合は教務室までお問い合わせください。
- (2) 合格の通知を受けた者は指定された期日までに、入学金及び授業料を納入してください。
- (3) 入学金は30,000円とします。
- (4) 授業料は、履修する授業科目の単位数によって算出するものと
し、科目等履修生は授業科目1単位当たり30,000円
聴講生は授業科目1単位当たり15,000円
とします。

4. 入学の時期

科目等履修生の入学時期は原則として学期始めとします。

IV 履修と単位認定

1. 履修登録

合格者に対し履修申請書に記載された科目の履修を許可します。履修が許可された科目は別途お知らせいたします。

2. 履修生証

履修登録が完了した方に履修生証を発行します。

3. 授業期間

前期 2025年4月7日より15週

後期 2025年10月1日より15週

※大阪関西万博の影響により授業をオンライン形式にて行う場合があります。

※休日、試験等は大学の定める年間スケジュールに基づきます

※年間スケジュールが変更される場合があります。

4. 単位認定（科目等履修生のみ対象）

履修許可された科目について本学の定める教務規程等、履修に関連する規程およびシラバスに基づき修了判定を行います。単位が認められた履修生には成績証明書を交付します。

V 注意事項

- (1)既に納付いただいた検定料、入学金、授業料はいかなる場合でも返還いたしません。
- (2)障がい等のため修学上配慮を要する者は、事前に教務課までご連絡下さい。
- (3)大学および授業担当者の都合による変更（授業担当者、科目名又は時間の変更等）や、開講を中止する場合があります。
- (4)いかなる場合も出願後の科目変更、追加は出来ません。
- (5)履修することのできる授業科目や人数は規程等により制限することがあります。
- (6)履修の許可は科目ごとに行います。許可された以外の科目を履修することはできません。
- (7)所定の手続を行うことで図書館を利用することができます。（詳細は図書館にお問い合わせください）

年 月 日

□科目等履修生 □聴講生 入学願書

森ノ宮医療大学
学長 殿

フリガナ				印
志願者氏名				
住所	〒			
生年月日	年 月 日	TEL	-	-
フリガナ				印
保証人氏名				
住所	〒			
志願者との関係		TEL	-	-

貴大学での科目等□履修□聴講を希望いたしますので、入学を許可下さるよう保証人連署をもってお願いします。

添付書類

- 志望理由書
- 履歴書 ※要写真添付。
- 最終卒業証明書又は、入学資格を証明する書類
- 履修申請書
- その他 ()

※該当する全ての項目に☑を入れてください

受験料収納証明書を
こちらに貼付してください。

履 歴 書

フリガナ			性 別
氏 名			
生年月日	年	月	日生 (歳)
現住所	〒		電 話 番 号
			- -

写真貼付
(縦4cm×横3cm)
※写真裏面に氏名を
記入してください。

年	月	学歴・職歴 (格別にまとめて書く)
年	月	特技・資格
その他特記すべき事項		
研究分野、教育業績 等		

履修 聴講 申請書

氏名：				
科 目 名	担当教員	前期/後期	単位数	※承認

注) 「※」欄は記入しないでください。

教務課確認

森ノ宮医療大学 受験料振込依頼書

①受験料の振込は、本用紙を使用し、銀行(全国の都銀・地銀・信用金庫)の窓口にて納入してください。

※ゆうちょ銀行からの振込はできませんので、ご注意ください。

振込手数料は、受験生ご本人の負担となります。

②受け取った収納証明書は、収納印が押されていることを確認した上で、出願書類「入学願書」の貼付欄にのりづけしてください。

電信扱		振込依頼書(取扱店保管)			科目		
振込手数料は振込依頼人様のご負担となります。	依頼日	西暦	年	月	日	電信扱	
	先方銀行	三菱UFJ銀行 今里北支店			金額	¥10000	
	受取人	預金種目	口座番号	0016599			
	内訊	現金					
		当手					
		他手					
	依頼人(志願者)	学校法人 森ノ宮医療学園 森ノ宮医療大学 口					
	整理番号	氏名(フリガナ)					
	03						
	氏名(漢字)	様					
(おところ)	(電話)						
〒							

取扱銀行へのお願い
 ・赤線枠内は必ず打電してください。
 ・整理番号は必ず依頼人頭部に打電してください。

自動振込機(ATM)取扱不可



切り取らないで銀行にお出しく下さい

振込金領収書(本人保管)

西暦		年	月	日
金額	¥10000			
先方銀行	三菱UFJ銀行 今里北支店			
受取人	学校法人 森ノ宮医療学園 森ノ宮医療大学 口			
依頼人	フリガナ 志願者氏名			
手数料	円			

上記金額正に領収しました。



切り取らないで銀行にお出しく下さい

〔受験料収納証明書〕 振込金証明書(依頼人→大学送付用)

西暦		年	月	日
金額	¥10000			
先方銀行	三菱UFJ銀行 今里北支店			
受取人	学校法人 森ノ宮医療学園 森ノ宮医療大学 口			
依頼人	フリガナ 志願者氏名			
手数料	円			

上記金額正に領収しました。

