

2025年度前期入学
森ノ宮医療大学大学院
研究生募集要項

出願期間：2025年2月4日（火）～2月17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）

森ノ宮医療大学大学院

I 入学資格

- (1) 大学を卒業した者
- (2) 学校教育法第104条第7項の規定により学士の学位を授与された者
- (3) 外国において、学校教育における16年の課程を修了した者
- (4) 専修学校の専門課程を修了し高度専門士の称号を持つ者
- (5) 本研究科において、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られた者で、22歳に達した者
- (6) 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（火）～2月17日（月）

受付時間：9:00～18:00

出願場所：イーストポート（東棟）1階事務室 教務課窓口

2. 出願手続

研究生として入学を志願する者は下記の書類を作成し、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) 研究計画書（本学所定用紙）
- (4) 志望理由書（本学所定用紙）
- (5) 最終出身学校の成績書及び修了（卒業）証明書
- (6) その他本学が必要と認める書類

3. 研究期間・受入期間

期間：2025年4月1日～2026年3月31日

4. 検定料

研究生検定料（受験料） 30,000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

2025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課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 50,000 円とする。
- (4) 研究生授業料（半期）¥240,000 円（年間）¥480,000 円

4. 入学の時期

研究生の入学時期は原則として学期始めとする。

IV 注意事項

- (1) 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) 研究生は本大学院の授業科目を履修することはできません。
- (3) 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

研究生 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	- -	

貴大学での研究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。
- 研究計画書
- 最終修了（卒業）証明書又は、入学資格を証明する書類
- 成績証明書
- 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		

森ノ宮医療大学大学院 研究生

【研究計画書】

フリガナ	
氏名	

希望する指導教員	
----------	--

志望する研究領域	
研究テーマ	
研究目的	
研究の動機	
研究の方法	
1. 対象	
2. 方法	

- 【記入上の注意】
- 黒色のボールペンを使用し、楷書体で正確に記入してください。
 - パソコン等により作成する場合は、本様式に直接または本様式に準じて別紙（A4 版）に作成してください。
 - 書き損じの場合は二重線を引き、訂正印を押してください。修正テープ等の使用は認められません。

森ノ宮医療大学大学院 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	¥ 3 0 0 0 0 円
	受取人	預金種目	口座番号	内訳		
		普通	0016599	現金		
		ガッコウホウジン モリノミヤイリョウガクエン モリノミヤイリョウダイガクグチ		当手		
		学校法人 森ノ宮医療学園 森ノ宮医療大学口		他手		
	依頼人(志願者)	整理番号	氏名(フリガナ)		取扱銀行 収納印	
		03				
		氏名(漢字)				
		(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

振込金額収書(本人保管)

西暦		年	月	日
金額	¥ 3 0 0 0 0 円			
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。

取扱銀行
収納印

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	¥ 3 0 0 0 0 円			
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。

取扱銀行
収納印