

2019 年度

履修証明プログラム募集要項

日本赤十字豊田看護大学  
大学院看護学研究科  
看護学専攻

## 日本赤十字豊田看護大学大学院看護学研究科 履修証明プログラム募集要項

本学履修証明プログラムの目的は、生涯学習の観点から専門的な知識や幅広い教養を深めることにあります。登録した科目を履修し所定の試験に合格すれば、単位を修得することができます。

履修証明プログラムには次の３つの特徴があります。

- ①大学院の学位に比べ、より短期間に修得することが可能
- ②再就職、キャリアアップに役立つ社会人向けの教育プログラム
- ③修了者には学校教育法に基づき、履修証明書を交付

また、修得した単位は、本学大学院に入学した場合に１０単位を超えない範囲で既修得単位として取り扱われることもあります。

### 1. 募集プログラム名、プログラム内容、履修期間

| プログラム名    | プログラム内容                                                                     | 履修期間 |
|-----------|-----------------------------------------------------------------------------|------|
| 看護研究プログラム | 「看護研究Ⅰ（概論）」<br>「看護研究Ⅱ（量的研究法）」<br>「看護研究Ⅲ（質的研究法）」<br>「統計学Ⅰ」<br>4科目 7単位 79.5時間 | 2年間  |
| 看護教育プログラム | 「教育方法・評価論」<br>「看護教育学特論」<br>「現任教育論」<br>「看護教育方法論」<br>4科目 6単位 69時間             | 2年間  |

### 2. 募集人員

- Ⅰ. 看護研究プログラム 10名
- Ⅱ. 看護教育プログラム 10名

### 3. 出願資格

次の各号のいずれかに該当する者

- (1) 大学を卒業した者及び平成31年3月卒業見込みの者
- (2) 学校教育法（昭和22年法律第26号）第104条第4項の規定により学士の学位を授与された者及び平成31年3月までに授与見込みの者
- (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及び平成31年3月までに修了見込みの者
- (4) 外国の学校が行う通信教育における授業科目をわが国において履修することにより当該外国の学校教育における16年の課程を修了した者及び平成31年3月までに修了見込みの者

- (5) 文部科学大臣の指定した者（昭和28年文部省告示第5号）
- (6) 学校教育法第102条第2項の規定により大学院に入学した者であって、当該者をその後に入学者とする大学院において、大学院における教育を受けるにふさわしい学力があると認めた者
- (7) 本大学院において、個別の資格審査により、大学を卒業した者と同等以上の学力があると認めた者で、22歳に達した者
- 個別の出願資格を審査する要件は、以下のいずれかに該当する場合とする。
- ①日本国の看護師免許を有し看護師として実務経験が3年以上ある者で、看護系短期大学（3年課程又は2年課程）、看護専門学校（3年課程）又は高等学校看護師養成課程専攻科を卒業した者
- ②日本国の保健師若しくは助産師の資格を有し実務経験が3年以上ある者、又は日本看護協会に認定看護師として登録されている者

**※上記(7)により出願しようとする者は、「4. 出願資格認定審査」を参照し、事前に  
出願資格の認定を受けてください。**

ただし、平成30年3月31日までに日本赤十字豊田看護大学大学院科目等履修生規程第11条の規定により単位を与えられた者についてはこの限りではないため、学務課までご連絡ください。

#### 4. 出願資格認定審査

「3. 出願資格」の(7)により出願を希望する者のみ必要となります。

|                            | 4月から履修する場合                                                                                                                                          | 10月から履修する場合                     |
|----------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| 出願資格認定<br>審査申請期間<br>(消印有効) | 2018年12月10日(月)～<br>2018年12月24日(月)                                                                                                                   | 2019年6月17日(月)～<br>2019年6月28日(金) |
| 提出書類                       | ①出願資格認定申請書（本学所定の様式）<br>②取得した資格を証明する書類<br>…最終学歴の卒業証書の写し、資格証明書の写しなど<br>③在職証明書（2. 出願資格の要件が（7）①場合、本学所定の様式）                                              |                                 |
| 提出先<br>・<br>提出方法           | 提出書類をとりまとめ、日本赤十字豊田看護大学学務課に簡易書留で郵送もしくは直接窓口を持参してください。<br>封筒の裏面には郵便番号、住所、氏名を明記し、表面には「履修証明プログラム 出願資格認定審査書類在中」と朱書きしてください。<br>※窓口を持参する場合は土・日曜、祝日を除く9時～17時 |                                 |
| 審査方法                       | 申請者から提出された書類により審査します。結果は書面で通知します。                                                                                                                   |                                 |

※一旦受理した出願書類は、理由の如何にかかわらず、返還しません。

## 5. 出願期間及び出願手続き

|                  | 4月から履修する場合                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 10月から履修する場合                    |
|------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|
| 出願期間<br>(消印有効)   | 2019年1月17日(木)～<br>2019年1月31日(木)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 2019年7月1日(月)～<br>2019年7月12日(金) |
| 提出書類             | ①履修証明プログラム履修願書・履歴書(本学所定様式)<br>②出願資格のある事を証明する書類<br>・最終学歴の学校卒業証書の写し、卒業証明書等<br>・卒業(修了)見込みで出願された方は、履修開始までに卒業(修了)証明書を提出してください。<br>・証明書は発行者が厳封したものとします。<br>③検定料納入票(本学所定様式)<br>・振込を証明する明細書等のコピーを「検定料納入票」に添付すること。<br>検定料: 10,000円<br>振込先: 豊田信用金庫 朝日支店 普通預金<br>口座番号 1020525<br>ニホンセキジツセキシヨウジトヨタカンゴダいがく 学長 鎌倉 やよい<br>日本 赤十字 豊田 看護 大学 学長 鎌倉 やよい<br>・振込手数料は、各自ご負担をお願いします。<br>④在職中の場合、所属長の承諾書(任意書式)<br>⑤顔写真2枚(縦3.5cm 横2.5cm)<br>・うち1枚は科目等履修願書に添付してください。<br>・出願時3ヶ月以内で、脱帽し、上半身を正面から撮影したものとします。 |                                |
| 出願先<br>・<br>出願方法 | 提出書類をとりまとめ、日本赤十字豊田看護大学学務課に簡易書留で郵送もしくは直接窓口に持参してください。<br>封筒の裏面には郵便番号、住所、氏名を明記し、表面には「履修証明プログラム 出願書類在中」と朱書きしてください。<br>※窓口に持参する場合は土・日曜、祝日を除く9時～17時                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                |

※一旦受理した出願書類は、理由の如何にかかわらず、返還しません。

※出願にあたっては、学務課へ事前相談を行ってください。

## 6. 履修証明プログラム履修生の選考及び履修許可

- (1) 書類審査により選考します。
- (2) 選考の結果は郵送で通知します。また、合格者には併せて履修手続き等について通知します。
- (3) 所定の手続きを完了した者に履修を許可します。
- (4) 選考結果について、電話による問い合わせには一切応じません。

## 7. 履修料の納入等

6. により履修を許可された者は、次の登録料及び履修料を指定期日までに納入してください。期日については、本学からの開講決定通知とあわせて郵送にてお知らせします。

| 種類  | 金額                                          |
|-----|---------------------------------------------|
| 登録料 | 35,000円（登録料は初年度のみ支払い）<br>※日本赤十字社職員は、17,500円 |
| 履修料 | 100,000円                                    |

実験等に要する費用は、必要に応じて、別途、履修生に負担していただきます。

※一旦受理した検定料・登録料・履修料は、原則として返還しません。

※振込み手数料は、各自ご負担をお願いします。

## 8. 単位の授与

授業科目を履修し、その試験等により合格と判定された場合には、所定の単位を認定します。

## 9. その他

- ・修得した単位及び成績については、本人の申請により証明書を発行しますので、必要な方は学務課までお申し出ください。
- ・在学証明書、学割証、通学証明書等の発行はできません。
- ・本募集要項に関してご不明な点は、以下へお問い合わせください。

### 【履修証明プログラムに関するお問い合わせ窓口】

日本赤十字豊田看護大学 学務課

住所：〒471-8565

愛知県豊田市白山町七曲 12 番 33

TEL：0565-36-5111 FAX：0565-37-8558

E-mail：gakumu@rctoyota.ac.jp

2019年度 日本赤十字豊田看護大学 大学院看護学研究科

履修証明プログラム履修願書

|     |     |
|-----|-----|
| 区 分 | 新 規 |
| 番 号 | ※   |

出願プログラム名

|                       |
|-----------------------|
| 看護研究プログラム ・ 看護教育プログラム |
|-----------------------|

出願者

|      |             |   |       |                                                |
|------|-------------|---|-------|------------------------------------------------|
| フリガナ |             |   | 男 ・ 女 | 写真<br>出願前3ヶ月以内に撮影した上半身、正面、脱帽したもの、縦3.5cm、横2.5cm |
| 氏 名  | 姓           | 名 |       |                                                |
| 生年月日 | 年 月 日 ( 歳 ) |   |       |                                                |

出願者連絡先

|            |             |
|------------|-------------|
| 住 所        | 〒 TEL ( ) - |
|            | e-mail      |
| その他<br>連絡先 | 〒 TEL ( ) - |
|            | e-mail      |

志望動機

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

記入の注意

- ※欄を除き、楷書で丁寧に記入すること。
- 該当事項は○で囲むこと。
- その他連絡先は現住所と違う場合のみ記入すること。

# 履 歴 書

| 年                              | 月   | 学 歴<br>高等学校以降、医学系教育機関の最終学歴まで記入すること、<br>在学中も含む。入学・卒業年月等を記入すること。 |
|--------------------------------|-----|----------------------------------------------------------------|
|                                |     |                                                                |
|                                |     |                                                                |
|                                |     |                                                                |
|                                |     |                                                                |
|                                |     |                                                                |
|                                |     |                                                                |
|                                |     |                                                                |
|                                |     |                                                                |
| 年                              | 月   | 職 歴<br>職歴を記入すること、現職も含む。就職、退職年月等を記入すること。                        |
|                                |     |                                                                |
|                                |     |                                                                |
|                                |     |                                                                |
|                                |     |                                                                |
|                                |     |                                                                |
|                                |     |                                                                |
|                                |     |                                                                |
|                                |     |                                                                |
|                                |     |                                                                |
| その他：職務上の業績                     |     |                                                                |
|                                |     |                                                                |
|                                |     |                                                                |
|                                |     |                                                                |
|                                |     |                                                                |
|                                |     |                                                                |
| 取得免許等<br>(取得年月及び免許許可等を記入すること。) |     |                                                                |
| 看護師                            | 年 月 | 取得・取得見込み 免許番号 ( )                                              |
| 保健師                            | 年 月 | 取得・取得見込み 免許番号 ( )                                              |
| 助産師                            | 年 月 | 取得・取得見込み 免許番号 ( )                                              |
| 認定看護師<br>※ ( )                 | 年 月 | 取得・取得見込み<br>認定登録番号 ( )                                         |

- ※欄は、認定看護分野を記入すること。
- 履歴書欄が不足する場合は別紙に記入すること。
- 継続の場合は、変更事項があった部分のみ記入すること。

2019年度 日本赤十字豊田看護大学 大学院看護学研究科

検定料納入票

|     |   |
|-----|---|
| 番 号 | ※ |
|-----|---|

|      |   |   |       |
|------|---|---|-------|
| フリガナ |   |   | 男 ・ 女 |
| 氏 名  | 姓 | 名 |       |

検定料振込証明書貼付欄

- ・ 振込みを証明する明細書等のコピーが貼付されていないものは出願書類を受理できません。
- ・ 振込みを証明する明細書等のコピーは全面にのりづけし貼付してください。

# 在 職 証 明 書

氏 名  
生年月日 年 月 日生

|                                           |               |
|-------------------------------------------|---------------|
| 職 名<br>(在職中に職名変更があ<br>った場合は各々記入)          |               |
| 職 務 内 容                                   |               |
| 雇 用 形 態                                   |               |
| 勤 務 時 間                                   | 時間 分／週 時間 分／日 |
| 在 職 期 間<br>(2 行目以降は退職・再雇用等<br>がある場合に使用する) | 年 月～ 年 月      |
|                                           | 年 月～ 年 月      |
|                                           | 年 月～ 年 月      |
| 勤 務 年 数<br>(休職期間除く)                       | 年 ヶ月          |

上記のとおり、相違ないことを証明します。

年 月 日

所在地  
名 称  
職氏名  
電 話

