淑徳大学大学院

看護学研究科　出願書類

淑徳大学大学院　看護学研究科　出願書類一覧（兼チェックリスト）

1．出願書類を下記のとおり同封します。
2．提出する書類の◎◇○欄にレ印を付け、本紙も同封（提出書類がない場合は、斜線を引く）してください。
3．本チェックリストを表紙とし、以下の順に並べて封入し、送付してください。
※出願後、出願書類に記載された内容は、一切変更できません。また書類の返却はいたしません。

No.	看護学専攻 修士課程	提出書類及び注意事項 ◎は、本学所定用紙（書式） ◇は、授与または認定機関等の証明 ○は、出願者作成書類 無印は、一般・推薦・指定法人に共通の書類 推は、推薦入試の出願書類 指は、指定法人入試の出願書類	
0	◎	出願書類チェックリスト（※本紙）	本紙は、出願書類に同封
1・2	◎	入学志願表（A票）、写真票（B票）、受験票（C票）	□「学歴欄」は、高等学校卒業から（外国人留学生は、16年の課程の全部）の学歴を必ず記入
3	◇	入学検定料（振込控、明細書等）	□振込控、明細書等は、写真票（B票）の裏面に貼付または同封
4	◇	卒業（見込み）証明書	◇日本語以外の証明書は、「日本語訳」添付 ◇現姓名と証明書の氏名が異なる場合は、それを証する書類を添付
5	◇	学部の単位取得・成績証明書	
6	◎	研究計画書	A４（両面使用）
7	◎	社会人・留学経験、業績報告書	社会人経験・職務上の業績、研究上の業績、社会活動（学会等の発表）や看護実践の関連分野における業績、留学経験等を記載
8	○	研究業績等の写し （公表されたものがある場合）	大学や研究機関の紀要、専門誌などに掲載された論文等公表されたものを添付
9推 指	◎	在職期間証明書	看護職として３年以上（指定法人入試）または、５年以上（推薦入試）の実務経験を有する証明書
10推 指	◎	受験承諾書	
11推 指	◎	勤務先の所属長の推薦書	
12外	◇	在留カード（表・裏）の写し	日本国内居住者のみ
13外	◇	日本語能力を証する書類	
14	◎	住所ラベル（２葉）	
15	◎	出願用封筒	切手を貼付（含む書留速達料金）、志願書類を同封
16	—	個別の入学審査申請書	添付書類は、上記出願書類に準じて作成
17	—	事前相談票	

2026年度　淑徳大学大学院　入学志願票（A）票

※受験番号	フリガナ		性別・年齢	写真貼付欄 （4cm×3cm）
	氏　名	昭和・平成　　年　　月　　日生	女　・　男 （　　歳）	

本人 現住所	国（外国籍の場合は、国名を記載） 〒 都・道 府・県 TEL　　（　　）　　携帯 E-Mail	入試区分 必ず○で囲んでください 1. 一般 2. 推薦 3. 指定法人	1. 枠なし 2. 上半身脱帽・無帽・無背景 3. 最近1ヶ月以内のもの

緊急 連絡先	TEL　　（　　）　　（外国人留学生の場合は、本国連絡先を記載）

志願する 専攻、 専門分野 指導教員等	専　攻・課　程	
	看護学専攻　修士課程	
	志望する専門分野	
	指導希望教員（希望する教員があれば理由を含め記載ください） 教員名　　理由	

学 歴	年　月	学校名・学部・学科・課程等
	年　月	
	年　月	
	年　月	
	年　月	
	年　月	
	年　月	
	年　月	
	年　月	

最終 学歴	昭和・平成・令和　　年　　月　　日　卒業・卒業見込、修了・修了見込　（いずれかに○印）	入学資格審査認定

職 歴	勤務期間（自・至）		勤務先名	主な職務内容（異動、職位変更等）
	年　月	年　月		
	年　月	年　月		
	年　月	年　月		
	年　月	年　月		
	年　月	年　月		
	年　月	年　月		

＊該当に○、学歴は、高等学校卒業から（外国人留学生の方は、16年の課程に至る学歴）を記載してください。
＊志望する専門分野を記載してください。
＊指導希望教員は、希望があれば理由を含め記載してください。
※印欄は記入しないでください。

裏面も記入してください。

2026年度　淑徳大学大学院　入学志願票（A）票ー裏面

	勤務期間		勤　務　先　名	主な職務内容（異動、職位変更等）
職歴	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		

	取得年月	名　称	授与・認定機関
取得学位・免許・資格	年　月		
	年　月		
	年　月		
	年　月		
	年　月		

	年　月	事　項
賞罰	年　月	
	年　月	
	年　月	
	年　月	

	年　月	その他特記事項
その他	年　月	
	年　月	
	年　月	
	年　月	
	年　月	
	年　月	
	年　月	
	年　月	

2026年度
淑徳大学大学院　写真票（B）

志望する専攻・課程・分野	**看護学専攻　修士課程** **志望する専門分野** 1．看護教育学　5．成人看護学 2．基礎看護学　6．老年看護学 3．小児看護学　7．看護管理学 4．母性看護学　8．地域・公衆衛生看護学

入試区分		受験科目
	1．一般	小論文１　英語
	2．推薦	小論文１　小論文２
	3．指定法人	小論文１

※ 受験番号

フリガナ

氏　名

※ 受付印

写　真
（4cm×3cm）

1．枠なし
2．上半身脱帽・無帽・無背景
3．最近１ヶ月以内のもの

※備　考

※印欄は記入しないでください。

2026年度
淑徳大学大学院　受験票（C）

志望する専攻・課程・分野	**看護学専攻　修士課程** **志望する専門分野** 1．看護教育学　5．成人看護学 2．基礎看護学　6．老年看護学 3．小児看護学　7．看護管理学 4．母性看護学　8．地域・公衆衛生看護学

入試区分		受験科目
	1．一般	小論文１　英語
	2．推薦	小論文１　小論文２
	3．指定法人	小論文１

※ 受験番号

フリガナ

氏　名

・試験当日、受付に提示し係員の指示により入場すること。
・受験の際は必ず机上に置くこと。

※受付印

※通信欄（試験場）

淑徳大学千葉第二キャンパス　　号館　　教室

（試験開始の20分前までに、指定された会場に集合ください）

速　達

切手

□□□-□□□□

（住所）

（氏名）　　殿

速
達

淑徳大学大学院事務室（千葉第二キャンパス）
〒260-8703　千葉市中央区仁戸名町673
電話　043（305）1881

〔　看護学専攻　修士課程　〕

No.

研　究　計　画　書

※ 受験番号		氏　　名	

1	研究課題（研究を予定しているテーマ）
2	
3	
4	キーワード（５語以内）：
5	学士（卒業）論文のある場合は、その題目〔執筆中（予定）を含む〕
6	
7	
8	
9	研究計画の概要（研究目的、動機、意義等）※特に研究動機は、研究課題につながる問題意識及び研究したいと考えた理由について、自身の経験をふまえ、具体的に記載してください。また、研究課題について関連文献等ですでに調べたことがあれば、その要約を記載してください。
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	
24	
25	

※印欄は記入しないでください。　裏面の＜続き＞を使用し記入していただいてもかまいません。

〔　看護学専攻　修士課程　〕

No.

研　究　計　画　書

※ 受験番号		氏　　名	

＜概要等の続き＞

1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
11
12
13
14
15
16
17
18
19
20
21
22
23
24
25

〔　看護学専攻　修士課程　〕

社会人・留学経験・業績報告書　No.

※ 受験番号		氏　　名	

これまでの経験・業績を次のA）～D）に分類し、それぞれをまとめて簡潔に箇条書きで記入してください。

A）看護実践及び広い意味でそれに関連する経験（業績・ボランティア等を含む）

B）社会人若しくは留学経験・業績

C）刊行された業績・報告等

D）その他の経験・業績

分類	期　　間（発表年月）	事　　項
	年　　月 ～　　年　　月	

※印欄は記入しないでください。

用紙が不足する場合は、適宜コピーして記入してください。

〔看護学専攻　修士課程〕

在 職 期 間 証 明 書

淑 徳 大 学 長 殿

住　所

氏　名

勤 務 期 間	年　　月　　日～　　年　　月　　日
勤 務 年 数	年　　月
職　　種	

上記のとおりであることを証明します。

年　　月　　日

勤務先所在地 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

名　　称 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ 印

電 話 番 号 ＿＿＿＿（　　）＿＿＿＿＿＿＿＿

〔看護学専攻　修士課程〕

受　験　承　諾　書

年　　月　　日

淑 徳 大 学 長 殿

住　所

氏　名　　㊞

このたび上記の者、淑徳大学大学院看護学研究科の入学試験を受験することを承諾いたします。

勤務先所在地 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電話番号　　（　　）＿＿＿＿＿＿＿＿

名　　称 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ 印

代表者氏名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ ㊞

〔看護学専攻　修士課程〕

推　薦　書

年　　月　　日

淑徳大学長　殿

施設・機関名：

所　在　地　〒　　－

電　話　番　号　　（　　）

施設・機関長名　　印

下記の者、看護学研究科看護学専攻において学ぶ基礎学力を備え、職場の範となる人物と認めますので、入学を許可願いたく推薦いたします。

フリガナ		生年月日	昭和 年　月　日生（　歳） 平成	男・女
氏　名				
最終学歴		年　月　日　卒業		

	施設・機関名	職　種	在職期間
職歴			年　月　日～　年　月　日
			年　月　日～　年　月　日
			年　月　日～　年　月　日
			年　月　日～　年　月　日
			年　月　日～現在
取得免許・資格			

〔看護学専攻　修士課程〕

1．推薦理由

2．貴施設・機関での看護実践における業績

3．貴施設・機関における在学中及び修了後への配慮

年　　月　　日

淑徳大学大学院
　看護学研究科長　殿

個別の入学資格審査申請書

氏名：　　㊞

　このたび、2025年度　淑徳大学大学院　看護学研究科　看護学専攻　修士課程を受験いたしたく、入学資格の認定を得たいので審査書類を添えて申請します。

添付書類

1．履歴書〔入学志願票（A票）のコピーに必要事項を記載したもの又は市販の履歴書〕
（入学志願票の記載事項の学歴、職歴、免許資格等の経歴等の事項が記載されたものであれば、市販の履歴書で作成可）　※　写真を貼付のこと
2．保健師・助産師・看護師の免許証の写し
3．最終出身校の卒業又は修了（見込）証明書
4．最終出身校の成績証明書
5．社会人・留学経験・業績報告書（本学所定用紙）
6．公表（刊行）された研究業績等の写し
7．その他（申請者が、入学資格認定に添付の必要があると考える参考資料）

※　添付書類については、出願書類の書式に準じて作成してください

2026年度淑徳大学大学院　看護学研究科　事前相談票

ふりがな 氏　　名		生　年　月　日	性　別
		西暦 年　　月　　日	女・男
希望する入試区分	一　般　・　推　薦　・　指定法人　　※該当入試区分に○		
現勤務先 （看護職年数）	（　　年間勤務）		
取　得　免　許	看護師　　保健師　　助産師　　＊該当資格に○		
日本看護協会認定資格	認定看護師（　　）　　認定看護管理者		
看護教員養成課程修了等の履歴			
看護職免許受験資格取得学歴			
最　終　学　歴			
入学資格認定審査	必要　　不要		
相談を希望する教員名または専門分野			
これまでに取り組んできた研究等 ＊論文等がある場合は、著者名（発行年）、論文タイトル、掲載誌、巻（号）を明記してください。			
大学院で取り組みたい課題			
連　絡　先 ＊連絡方法について、希望がある場合には明記してください。	住所：〒 Tel（自宅）： 携帯電話： Fax： E-mail：		
相談日の希望 （平日18時以降、土曜日など、具体的に書いてください）			
大学記入欄	受付　　／ 担当	相談日　　／ 相談者	