

令和7年度

研究生 募集要項

大学院看護学研究科看護学専攻



目次

1	研究生制度の概要	1
2	募集人員	1
3	入学時期と研究期間	1
4	出願資格	1
5	出願前の手続	2
6	出願手続	3
7	選考方法	4
8	選考結果通知	4
9	研究指導教員	5
10	入学手続	6
11	入学後の費用	6
12	障害等を有する入学志願者の事前相談について	7

出願書類様式

A 票：志願票

B 票：入学審査料納付確認票

C 票：経歴書

D 票：志願理由書

振込依頼書（新潟県立看護大学入学審査料）・振込金及び手数料領収書（志願者保管）・入学審査料納付証明書（大学提出用）

出願資格審査申請書類様式

出願資格審査申請書

在職期間証明書

1 研究生制度の概要

新潟県立看護大学大学院看護学研究科において、特定の専門事項について研究指導を希望する者があるときに、大学院の教育研究に支障の無い場合に限り、研究生として入学を許可する制度です。

研究生は、研究指導教員が必要と認める場合、当該研究に関連する本学大学院の授業を聴講することも可能です（単位の修得はできません）。

2 募集人員

若干名

3 入学時期と研究期間

入学時期は、学期又は学年の始めとします。研究期間は、原則として1年以内としますが、特別な理由があると学長が認めた場合は、研究期間の延長を認めます。

4 出願資格

次の各号のいずれかに該当する者とし（令和7年3月31日までに該当する見込みの者を含みます）。

- (1) 学士、修士又は博士の学位のいずれかを有する者
- (2) 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
- (3) 専修学校の専門課程（修業年限が4年以上であることその他文部科学大臣が定める基準を満たすものに限る）で文部科学大臣が別に指定するものを文部科学大臣が定める日以後に修了した者
- (4) 大学を卒業した者と同等以上の学力があると認められる文部科学大臣の指定した者（昭和28年文部省告示第5号）
- (5) 本大学院において個別の出願資格審査により、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

※(5)の資格により出願しようとする者は、事前に本大学院の「出願資格審査」を受けることが必要であり、審査で出願資格を有していると認定された場合、(5)の資格による出願ができます。この「出願資格審査」の審査基準は、以下のとおりです。

次のア又はイに該当すること

ア 大学に3年以上在学し、又は外国において学校教育における15年の課程を修了した者で、英語のレベルが実用英語技能検定2級、その他同等以上の実力を有する者

イ 短期大学、高等専門学校、専修学校、各種学校の卒業（修了）者で、看護師、保健師、助産師のいずれかの資格を有しており、かつ、次の①又は②のいずれかに該当する者

①看護師、保健師、助産師のいずれかの資格取得後、資格者としての実務経験が5年以上あるか、あるいは看護師長等の職位の経験がある者

②研修学校（厚生労働省、看護協会、都道府県などの公的機関又はそれに匹敵する機関の研修学校）における6ヶ月以上の看護教員養成課程等又は継続教育課程を修了している者

5 出願前の手続

(1) 事前面談（対象者…出願する者全員）

出願を希望する者は、当該年度の出願前に、本大学院入学後に研究指導を希望する教員と面談をし、当該教員の内諾を得るとともに、志願票に当該教員による署名を必要とします。本大学院の教育研究に支障をきたす状況にある場合は、事前面談の段階でお断りする場合があります。事前面談の方法や不明な点がありましたら事務局教務学生課教務係（TEL 025-526-2811）へお問い合わせください。

(2) 出願資格審査（対象者…本要項 1 ページの出願資格 (5) により出願する者）

出願前に個別の出願資格審査により認定を受ける必要がありますので、出願資格審査の申請を必ず行ってください。

①申請期間

令和 6 年 11 月 25 日(月)から 11 月 29 日(金)まで

※申請受付期限は最終日の午後 5 時（必着）です。

②申請方法

申請書類を一括して角 2 サイズの封筒に入れ、郵送又は直接持参により手続きを行ってください。

ア 郵送により申請する場合は、「簡易書留速達郵便」とし、郵送にかかる日数を十分考慮して発送してください（最終日の午後 5 時必着）。

イ 本学へ直接持参する場合の受付時間は、平日の午前 9 時から午後 5 時までとします。

ウ 申請先は、3 ページの出願先と同じです。

③申請書類

書類※ 1	提出対象者	作成方法等
出願資格審査申請書	出願資格審査を申請する者全員	本学所定の様式に必要事項をもれなく記入してください。
審査結果通知用封筒 (長 3)		審査結果通知先の郵便番号、住所、氏名を記入し、簡易書留相当額の切手を貼付してください。
在籍期間証明書	出願資格「(5)のア」で申請する者	在籍している(していた)機関の長による証明を受けてください。
卒業(修了)証明書	出願資格「(5)のイ」で申請する者	看護師免許資格取得に係る出身学校長による卒業(修了)証明書
免許証(状)の写し		看護師、保健師、助産師の資格のうち、取得している全ての免許証(状)の写し(A4 サイズに縮小コピーし原本証明※ 2 されたもの)
在職期間証明書	出願資格「(5)のイの①」で申請する者	本学所定の様式に記入したもの。ただし、1 施設(機関)で在職期間が基準(5 年)に満たない場合は、様式をコピーし、複数の施設(機関)から証明を受けて提出してください。
その他の証明書	出願資格「(5)のア」及び「(5)のイの②」で申請する者	研修学校が発行する証明書を提出してください。
改姓等を証明する書類	各種証明書と現在の氏名が不一致の者	改姓等を証明する書類(戸籍抄本等)を提出してください。

※ 1 証明書は申請開始日より 3 ヶ月以内に取得したものを用意してください。

※ 2 原本証明とは、原本とその写しを一緒に保健所へ持参し、その写しに保健所職員の職名・氏名で「原本の内容に相違ない」旨を直接記入(証明)されたものをいいます。

④審査結果の通知

審査結果は郵送で本人あてに通知します。12月6日(金)までに通知が届かない場合は教務学生課教務係までお問い合わせください。

なお、出願資格が認定された場合の有効期間は、当該年度のみです。

6 出願手続

(1) 出願期間

令和7年2月10日(月)から2月17日(月)まで

※1 出願受付期限は、最終日の午後5時必着です。

※2 郵送する場合は必要な日数を十分考慮して出願してください。

(2) 出願方法

出願書類を一括して角2サイズの封筒に入れ、封筒の表に「研究生選考審査出願書類在中」と朱書きして「簡易書留速達」により郵送してください。

なお、本学へ直接持参する場合は、平日の午前9時から午後5時までに提出してください(土・日曜日及び祝日は受け付けません)。

(3) 出願先

〒943-0147 新潟県上越市新南町 240 番地

新潟県立看護大学 教務学生課教務係

(4) 入学考査料

9,800 円

※ただし、今後改定された場合は改定後の額を適用します。

(5) 出願書類

書類		作成方法等
A 票	志願票	必要事項をもれなく記入してください。 ※事前面談を行った教員の署名が必要です。
B 票	入学考査料 納付確認票	必要事項をもれなく記入してください。 所定の欄に、金融機関(ゆうちょ銀行を除く)の収納印を受けた「入学考査料納付証明書」を貼付してください。
入学考査料 9,800 円		「振込依頼書(新潟県立看護大学入学考査料)・振込金及び手数料領収書(志願者保存)・入学考査料納付証明書(大学提出用)」に必要事項を記入し、定められた期間に、最寄りの金融機関(ゆうちょ銀行を除く)に持参し、窓口で振り込んでください。なお、ATM(現金自動預払機)は利用できません。 振込手数料は志願者本人の負担となります。 振り込み後、「振込金及び手数料領収書(志願者保存)」及び「入学考査料納付証明書(大学提出用)」を受け取り、金融機関(ゆうちょ銀行を除く)の収納印が押印されていることを確認してください。 依頼人氏名欄は、必ず志願者本人の氏名を記入してください。 金融機関受付期間 令和7年2月10日(月)から2月17日(月)まで
C 票	経歴書	必要事項をもれなく記入してください。
D 票	志願理由書	研究課題を含め、本学を志願した理由について記入してください。 次ページへ続く

<p>最終学校の卒業・修了 (見込) 証明書</p>	<p>卒業・修了(見込)証明書は、出身大学等の長が作成したものを提出してください。 学位授与(見込)証明書は、授与された機関の発行したものを提出してください。 出願時に見込証明を提出した場合は、本学入学後に改めて証明書を提出していただきます。 なお、証明書は出願開始日より3ヶ月以内に取得したものを用意してください。</p>
<p>改姓等を証明する書類 (各種証明書と現在の氏名が不一致の者)</p>	<p>改姓等を証明する書類(戸籍抄本等)を提出してください。</p>
<p>その他、出願資格の(5)により出願を希望する場合には、必要に応じて出願資格を証明する書類を提出していただく場合があります。</p>	

7 選考方法

入学者の選考は、書類審査の結果で判定します。

8 選考結果通知

選考の結果は、令和7年3月6日(木)に書面で発送します。

9 研究指導教員

本大学院において、研究生の指導を行う研究指導教員は、以下のとおりです。

(令和7年4月1日予定)

分野領域等	教員氏名	研究指導内容
看護管理学	伊豆上 智子	<ul style="list-style-type: none"> ・看護サービスのマネジメントに関する研究 ・看護にかかわる情報の管理および活用に関する研究
基礎看護学	岡村 典子	<ul style="list-style-type: none"> ・看護におけるコミュニケーション(感情活用)、人間関係に関する研究 ・基礎看護学、看護技術学に関する研究
	堀江 正男	<ul style="list-style-type: none"> ・インターネット・ゲームの効果的な使用方法に関する生理学的研究 ・依存症に関する研究
母性看護学 ・助産学	常盤 洋子	<ul style="list-style-type: none"> ・母性意識の形成・発達と看護支援に関する研究 ・育児期の母親支援に関する研究 ・自律的助産活動に向けた助産師の生涯教育に関する研究
小児看護学	大久保 明子	<ul style="list-style-type: none"> ・疾病や障害をもつ子どもと家族のケアに関する研究 ・子どもを亡くした遺族のケアに関する研究 ・いのち教育に関する研究 ・小児看護学教育に関する研究
成人看護学	高柳 智子	<ul style="list-style-type: none"> ・急性期看護に関する研究 ・リハビリテーション看護に関する研究 ・脳卒中患者への看護ケアに関する研究
がん看護学	石田 和子	<ul style="list-style-type: none"> ・がん化学療法患者の有害事象に伴う症状マネジメントの研究 ・がん患者・家族の心理的支援に関する研究 ・がん患者・家族への教育支援に関する研究
	樺澤 三奈子	<ul style="list-style-type: none"> ・がん患者のセルフマネジメントを支援するための看護介入に関する研究 ・がん看護に携わる臨床看護師を支援するための教育に関する研究
老年看護学	小長谷 百絵	<ul style="list-style-type: none"> ・高齢者の尊厳を守る看護支援に関する研究 ・家族の介護に関する研究
	原 等子	<ul style="list-style-type: none"> ・高齢者ケアの質向上に関する研究 ・高齢者の日常生活・疾病障害特性にかかわる援助、多職種連携・調整に関する研究 ・認知症ケア(認知症本人支援・家族支援・地域づくり、ケア技術)に関する研究
精神看護学	谷本 千恵	<ul style="list-style-type: none"> ・精神障害当事者や家族のピアサポートに関する研究 ・コミュニティメンタルヘルスに関する研究 ・院内での患者自殺事故後のスタッフケア(ポストベンション)に関する研究
	徐 淑子	<ul style="list-style-type: none"> ・健康現象および医療の社会・文化的背景に関連する研究 ・保健行動(予防的保健行動、病気対処行動、受療行動、求助行動等)についての研究 ・アルコール・薬物依存症、HIV/AIDSのケア・サポートに関連する研究 ・ジェンダー、セクシュアリティに関連する研究
地域看護学	高林 知佳子	<ul style="list-style-type: none"> ・住民、療養者、家族等のQOL向上に向けた支援に関する研究 ・地域で働く看護職が抱える問題に関する研究 ・地域看護の実践活動に関する研究
	永吉 雅人	<ul style="list-style-type: none"> ・香害に関する研究 ・環境過敏症(化学物質過敏症、電磁過敏症等)に関する研究

※本大学院の教育研究に支障をきたす状況にある場合は、研究生の受入をお断りする場合があります。

10 入学手続

(1) 入学手続期間

令和7年3月7日(金)から3月13日(木)まで

※1 入学手続期限は、最終日の午後5時必着です。

※2 郵送する場合は必要な日数を十分考慮して手続を行ってください。

(2) 入学手続方法

ア 入学手続の際には、誓約書、保証書、写真（縦4cm×横3cm、上半身正面、無帽、無背景で出願前3ヶ月以内に撮影したもの、白黒可）等の書類が必要です（入学手続の詳細については、合格通知書発送時にお知らせします）。

出願時に見込証明を提出した場合は、本学入学後に改めて卒業（修了）証明書等を提出していただきます。

イ 手続書類の提出は、「簡易書留速達郵便」又は「直接持参」により行ってください。直接持参の受付時間は、平日の午前9時から午後5時までとし、土・日曜日及び祝日の受付は行いません。

ウ 入学手続を完了した者には、後日、その旨を通知します。

(3) 入学料

入学手続期間中に86,400円の入学料を振込により納付してください。

(4) 入学手続先

〒943-0147 新潟県上越市新南町240番地

新潟県立看護大学 教務学生課教務係

(5) 入学手続上の注意事項

ア 入学手続期間内に手続を完了しなかった者については、入学を辞退したものとして取り扱います。

イ 入学に必要な書類が全て揃っていない場合は受付できませんので、書類提出の際には十分確認してください。また、入学手続期間を過ぎて到着したものは、受付できませんので、郵送の場合には、所要日数を十分に考慮して発送してください。

11 入学後の費用

(1) 授業料

1ヶ月につき29,700円（毎月15日）

※ただし、今後改定された場合は改定後の額を適用します。

(2) その他

研究に要する書籍代等の経費は、研究生の負担となります。

12 障害等を有する入学志願者の事前相談について

本学大学院に入学を志願する者で、障害を有する等、受験上又は修学上特別な配慮を必要とする者は、以下により、本学へ電話連絡の上、関係書類を提出してください。

なお、必要な場合は、本学において志願者及び関係者等と面談を行うことがあります。

(1) 提出期間

令和6年11月25日(月)から11月29日(金)まで

(2) 提出書類

①相談申請書(様式は任意とし、次の事項を記載してください)

ア 入学志願者の氏名、住所及び電話番号

イ 障害等の種類、程度

ウ 受験上又は修学上で特別な配慮を希望する事項

エ 出身学校・勤務先等でとられていた特別な配慮や措置

②医師の診断書又は障害者手帳の写し等

(3) 提出・照会先

〒943-0147 新潟県上越市新南町240番地

新潟県立看護大学 教務学生課教務係

電話 025-526-2811

新潟県立看護大学大学院看護学研究科 研究生

出願書類様式

※出願する者全員が対象となります。

A 票：志願票

B 票：入学審査料納付確認票

C 票：経歴書

D 票：志願理由書

振込依頼書（新潟県立看護大学入学審査料）・振込金及び手数料領収書（志願者保管）・入学
審査料納付証明書（大学提出用）

A 票

※受験番号

写真貼付欄

○縦4cm×横3cm、上半身
正面、無帽、無背景で出
願前3ヶ月以内に撮影
したもの、白黒可
○裏面に氏名、生年月日を
記入

令和7年度 新潟県立看護大学大学院看護学研究科
研究生 志願票

フリガナ		男女	生年月日	昭和	年 月 日生
氏名				平成	
住所	〒	電話番号	自宅		
			携帯		
緊急連絡先	〒	電話番号	自宅		
			携帯		
希望する研究指導教員					
希望する研究期間	年 月 日から 年 月 日まで				
事前面談	面談日	年 月 日	研究指導教員署名		
出願資格 ()は出願資格の該当番号	大学等, 学位授与(1)	昭和・平成・令和 年 月 卒業(修了) ・ 卒業(修了)見込 [大学名, 学部・学科名, 研究科名, 課程名等を記入]			
		平成・令和 年 月 認定修了 ・ 認定修了見込 大学改革支援・学位授与機構 学士・修士・博士			
	その他(2)(3)(4)	外国の学校教育修了者(2) 年 月 修了・修了見込 専修学校の専門課程修了者(3) 年 月 修了・修了見込 文部科学大臣の指定した者(4) 年 月 指定			
	出願資格審査(5)	認定番号: [本学からの出願資格審査結果の到着後に記入]			

(注1) ※欄には何も記入しないでください。

(注2) 「男女」「出願資格」欄は、該当項目に○印をつけ必要事項を記入してください。

B 票

※受験番号

令和7年度 新潟県立看護大学大学院看護学研究科
研究生 入学審査料納付確認票

入学審査料納付確認票	
金額	9,800 円
納入理由	新潟県立看護大学大学院 看護学研究科 研究生入学審査料
志願者 氏名	
志願者 住所	〒

※欄には何も記入しないでください。

入学審査料納付証明書
貼付欄

本要項に添付の振込依頼書で入学
審査料を振り込み、「入学審査料納
付証明書」を、この欄に剥がれない
ようにしっかりと貼り付けてくだ
さい。

C 票

※受験番号

令和7年度 新潟県立看護大学大学院看護学研究科

研究生 経歴書

フリガナ	
氏 名	

学 歴	年 月	
	年 月	
	年 月	
	年 月	
	年 月	
	年 月	
	年 月	
	年 月	
	年 月	
	年 月	
職 歴	年 月～ 年 月	
	年 月～ 年 月	

(注1) ※欄には何も記入しないでください。

(注2) 「学歴」欄は、高等学校卒業以降について記入してください。

(注3) 裏面も記入してください。

C 票 経歴書 裏面

免許の取得状況			
免許 取得年月 (免許番号)	看護師 年 月 ()	保健師 年 月 ()	助産師 年 月 ()
実務経験 実務経験がある場合、その内容について記入してください。			
学会活動等 所属する学会名、学会での活動等を(学会名は正確に)記入してください。			
社会活動等 社会における活動等を記入してください。			

D 票

※受験番号

令和7年度 新潟県立看護大学大学院看護学研究科
研究生 志願理由書

フリガナ	
氏 名	

研究課題を含め、本学を志願した理由について記入してください。

(注) ※欄には何も記入しないでください。

『振込依頼書(新潟県立看護大学入学考査料)・振込金及び手数料領収書(志願者保管)・入学考査料納付証明書(大学提出用)』

【留意事項】

- 1 下部の「振込依頼書(新潟県立看護大学入学考査料)・振込金及び手数料領収書(志願者保存)・入学考査料納付証明書(大学提出用)」に必要事項を記入の上、金融機関(ゆうちょ銀行を除く。以下同じ)の窓口で所定の入学考査料を振り込んでください。依頼人氏名欄は、必ず志願者本人の氏名を記入してください。
なお、ATM(現金自動預払機)での振り込みはできません。
- 2 振り込み手続き後、金融機関の窓口から返却された「振込金及び手数料領収書(志願者保管)」及び「入学考査料納付証明書(大学提出用)」に、金融機関の領収印が押印されていることを必ず確認してください。
- 3 「振込金及び手数料領収書(志願者保管)」は、大切に保管しておいてください。
- 4 「入学考査料納付証明書(大学提出用)」は、入学考査料納付確認票(B票)の所定欄に必ず貼り付けてください。
- 5 振込手数料は、志願者本人が負担してください。
- 6 金融機関の受付期間は、令和7年2月10(月)から2月17(月)までです。(平日の15:00以降及び土・日曜日、祝日の振込みはできません。)

(志願者が切り離してください。)

振込依頼書 (新潟県立看護大学入学考査料)

黒のボールペンで記入してください。(記入後修正する場合は、二重線で抹消して捺印の上、書き直してください。)

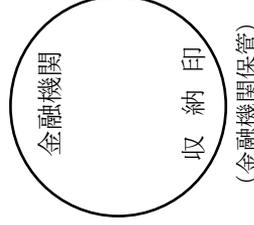
依頼日	年 月 日	振込指定	電信扱	手数料(消費税含む)	金額	現 金	枚	当 手	枚	他 手	枚
振込先種別	第四北越銀行	高田営業部	普通	口座番号	2054433	金額	¥9,800				
受取人フリガナ	ダイ・ニイガタケンリツカンゴダイガク										
口座名	公立大学法人 新潟県立看護大学										
フリガナ氏名	〒										8
住所	〒										
TEL	()-()-()										

受付期間
令和7年2月10日(月)から
2月17日(月)まで

必ずこの振込用紙を使用し、金融機関の窓口でお振込みください。
ATM(現金自動預払機)での振込みはできません。

金融機関へお願い

フリガナ欄を フリガナ-8 まで打電してください。

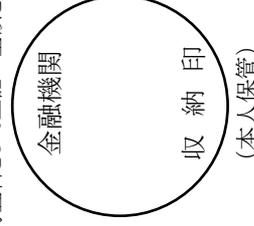


振込金及び手数料領収書 (志願者保管)

大学院 (研)

依頼日	年 月 日	金額	¥9,800
手数料(フリガナ)依頼人	公立大学法人 新潟県立看護大学	受取人	公立大学法人 新潟県立看護大学

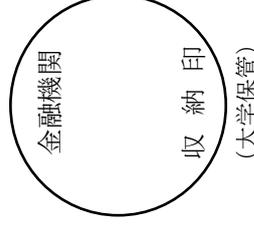
大学院研究生入学考査料として上記の金額を正に領収しました。



入学考査料納付証明書 (大学提出用)

大学院 (研)

依頼日	年 月 日	金額	¥9,800
住所(フリガナ)氏名	〒	受取人	公立大学法人 新潟県立看護大学



(金融機関が切り離してください。)

(志願者が切り離してください。)

新潟県立看護大学大学院看護学研究科 研究生

出願資格審査申請書類様式

※本募集要項1ページ「出願資格」の該当する者のみが対象となります。

- 出願資格審査申請書
- 在職期間証明書

※整理番号

令和7年度 新潟県立看護大学大学院看護学研究科

研究生 出願資格審査申請書

新潟県立看護大学長 様

フリガナ		男 女	生年 月日	昭和	年 月 日生
氏 名	印			平成	
住 所	〒	電話 番号	自宅		
			携帯		

貴大学大学院看護学研究科の研究生の入学に係る出願資格認定を希望します。
については、下記の出願資格について認定審査を受けたいので、所定の書類を添えて申請します。

記

出願資格が(5)のアに該当	
出願資格が(5)のイの①に該当	
出願資格が(5)のイの②に該当	

注) 資格審査を希望する項目の右欄に○印を記入してください。

※欄は何も記入しないでください。

※整理番号

令和7年度 新潟県立看護大学大学院看護学研究科

研究生 在職期間証明書

年 月 日

新潟県立看護大学長 様

施設(機関)名

施設(機関)の長(代表者)の氏名



施設(機関)所在地

下記の者について、記載のとおり実務者として在職している(又は、在職していた)ことを証明します。

記

フリガナ
1 氏 名

2 実務期間 年 月 ~ 年 月

3 職 種

4 勤務形態 ① 常 勤

② 非常勤(1日当たり 時間、週 日勤務)

- (注1)ここでの実務は、看護師、保健師及び助産師のいずれかの資格による実務をいいます。
(注2)勤務形態については、常勤、非常勤に○印をつけ、非常勤の場合は()内も記入してください。
(注3)複数の施設から証明が必要な場合は、この用紙をコピーして使用してください。
(注4)※欄は何も記入しないでください。

新潟県立看護大学

〒943-0147 新潟県上越市新南町 240 番地

電話 025-526-2811 (代表)

FAX 025-526-2815

e-mail kyoumu@niigata-cn.ac.jp