

入学資格審査の手順

個別の入学資格審査（出願資格⑨で出願しようとする者は審査を受けること）

① 資格審査申請期間

第1期 2026年 6月15日（月）～6月26日（金）必着

第2期 2026年11月 9日（月）～11月20日（金）必着

② 申請書類

1 入学資格審査認定申請書	本学の所定様式を本学ホームページよりダウンロードし、所定の事項を記入したものを提出。 ※記入形式は問わない。ただし手書きの場合は黒色ボールペンまたは黒色インクを使用。消せるボールペンは使用不可。
2 成績証明書	看護師の免許を取得するために卒業した養成所の成績証明書(厳封したもの)
3 卒業証明書または修了証明書	看護師の免許を取得するために卒業した養成所の卒業証明書または修了証明書
4 免許証の写し	看護師免許証の写し

③ 資格審査に必要な提出書類の郵送方法

②の書類を封筒に封入し、申請期間内（締切日必着）に簡易書留速達で郵送すること
提出先 〒540-0008

大阪市中央区大手前2-1-88

大手前大学大学院 国際看護学研究科 大阪大手前キャンパス 教務課

※表面に「入学資格審査認定申請書在中」と赤字で記載すること

④ 審査結果

第1期 2026年 7月 3日（金）郵送にて通知（投函日）

第2期 2026年 11月27日（金）郵送にて通知（投函日）

- ◆ いったん提出された申請書類は、いかなる理由があっても返還いたしません
- ◆ 審査結果に記載の日付は通知の投函日であり、到着日ではありません
- ◆ 審査結果に関する電話等による問い合わせにはお応えできません

⑤ 出願期間 第1期 2026年 7月 6日（月）～2026年 7月17日（金）必着

第2期 2026年11月30日（月）～2026年12月11日（金）必着

入学資格審査認定申請書

年 月 日

志望する分野を選択し、○を記入。

志望分野	看護実践科学分野	
	公衆衛生看護実践科学分野	
	助産実践科学分野	

受験番号	*
*記入不要	

フリガナ		生年月日
氏名		年 月 日 (満 才)
本人現住所	〒 - TEL() -	
連絡先	携帯電話番号 - -	
	連絡先住所 (現住所以外へ通知送付を希望する場合のみ記入) 〒 - TEL() -	
免許	看護師 第 号 取得年月日 昭和・平成・令和 年 月 日	

履 歴 事 項		
学 歴	年 月～ 年 月	
	年 月～ 年 月	
	年 月～ 年 月	
主 職 歴	年 月～ 年 月	
	年 月～ 年 月	
	年 月～ 年 月	
	年 月～ 年 月	
賞 罰	年 月	

- ※ 記入形式は問わない。ただし手書きの場合は黒色ボールペンまたは黒色インクを使用。消せるボールペンは使用不可。
- ※ 本人現住所に審査結果通知を送付する為、丁寧に記入すること。現住所以外に通知を希望する場合は連絡先住所を記入すること。
- ※ 学歴欄は高等学校卒業後(もしくは高等学校卒業相当の学歴以後)の事項を記入すること。
- ※ 主な職歴欄は職種も記入すること。在職中の者は職歴欄の該当箇所に「現在に至る」と明記すること。

研究実績や社会における活動経験等

(◇ 学術論文・学会発表・研究業績等 ◇ 社会活動経験・指導者やリーダー経験・長期研修参加等 ◇ 資格・免許等)

※ 記入形式は問わない。パソコン等で作成しコピー用紙等に印刷したものを貼付しても可(『研究実績や社会における活動経験等』の枠内に収まるよう配置し、はがれないよう糊付けすること)。なお、手書きの場合は黒色ボールペンまたは黒色インクを使用すること。消せるボールペンは使用不可。