２０２５年度 前期 国際医療福祉大学

『聴講生』募集要項

１．出願資格

高等学校卒業またはこれと同等以上の学力があると認められる者。ただし、大学に在学中の者を除きます。

２．聴講要領

⑴聴講科目：本学において定める授業科目（ただし、学部学科により聴講できない科目があるのでご注意下さい。）

⑵聴講期間：当該年度に限ります。

⑶そ の 他：時間割変更もしくは科目担当者変更がないかぎり、出願時に聴講希望した科目は一切変更できません。

３．募集人員

若　干　名

４．出願方法

⑴出願期間：２０２５年２月３日（月）～３月３１日（月）午前８時５０分～午後５時（土曜日、日曜日、祝日を除く）

⑵出願場所：国際医療福祉大学小田原保健医療学部　学務課教務係（出願は本人が手続きして下さい。代理人の出願は認めません。）

⑶出願に必要な書類（①・②は本学所定様式）

①聴講生入学志願書

②聴講希望科目届

③カラー写真（縦４㎝×横３㎝枠なし）１枚

※裏面に氏名を記入のうえ、志願書の所定欄に貼付して下さい。

④最終学校の卒業（見込）証明書及び成績証明書

※改姓等により、志願書と証明書の氏名が異なる場合は、その理由書（様式自由）を併せて提出して下さい。

⑤健康診断書（２０２４年度本学卒業生は不要）

５．選考方法

書類審査および面接試験

６．面接試験日時

出願書類受付後、連絡します。

７．合格者発表日時

合格者には別途通知します。

８．入学手続

⑴合格発表の際に、入学手続書類を交付します。

⑵入学手続期間

合格者に別途通知します。

⑶入学手続に必要な書類

①誓約書・保証書（本人・保証人とも自筆）

②住民票記載事項証明書　１通（２０２４年度本学卒業生は不要）

※氏名、性別、生年月日、世帯主、続柄、住所が記載されたもの。

ただし、上記事項が記載された住民票でも可とします。

③カラー写真(縦４㎝×横３㎝ 枠なし(出願時と同一のもの))　１枚

④振込金受領書（金額については、「９．登録料及び聴講料」を参照）

※登録料及び聴講料は、入学手続期間内に下記の指定口座に振込んで下さい。

横浜銀行　小田原支店

普通預金№.　6089914

学校法人 国際医療福祉大学（がっこうほうじん こくさいいりょうふくしだいがく）

９．登録料及び聴講料

	聴　講　生
登録料	５，０００円
聴講料	１科目につき　２０，０００円

10. その他

◎一度提出した書類および納入した登録料、聴講料はどのような事情があっても返還できません。

◎その他不明な点は、国際医療福祉大学小田原保健医療学部学務課教務係までお問い合わせ下さい。

<問い合わせ先>

〒250-8588　神奈川県小田原市城山 1-2-25

国際医療福祉大学小田原保健医療学部学務課教務係

TEL: 0465-21-0361