

個別の入学資格審査申請手続きについて

兵庫医科大学薬学部・看護学部・リハビリテーション学部一般選抜において、個別の入学資格審査を希望する者は下記要領にて申請してください。審査の結果、資格を認定された場合のみ出願を認めます

1. 審査対象

我が国の高等学校に相当する外国人学校を卒業した者及び卒業見込みの者で、
2025 年 3 月 31 日までに満 18 歳に達する者

2. 申請期間

2024 年 11 月 1 日(金)～2024 年 11 月 29 日(金)

3. 提出書類

- (1) 出願資格審査申請書(本学所定の様式による)
- (2) 出身教育施設の成績証明書または調査書
- (3) 出身教育施設の卒業証明書または卒業見込み証明書
- (4) 出身教育施設の教育内容などを証明できるもの
(学則、カリキュラム、修業年限、授業時間数、授業科目、必要単位数が明記されたもの)
- (5) 返信用封筒(長形 3 号封筒 120mm×235mm)に申請者の住所・氏名・郵便番号を明記して、書留速達料金分の切手を添付

なお、提出された書類は一切返却しません。

4. 申請先

〒650-8530

神戸市中央区港島 1 丁目 3 番地 6

兵庫医科大学 神戸キャンパス入試センター 宛

(注)「出願資格審査申請書類在中」と朱書きのこと

5. 審査方法

提出書類に基づき、神戸キャンパス入試運営委員会の審査を経て学長が認定します。

審査において追加書類の提出を依頼する場合があります。また、必要と判断した場合は面接を実地することもあります。

6. 審査結果の通知

(1) 審査の判定結果は、2024 年 12 月 9 日（月）までに通知します。

(2) 出願資格が認定された者には、「出願資格認定書」を送付します。

7. 出願について

「出願資格認定書」の交付を受けたものは、本学の入学者選抜試験に出願し受験することができます。出願の際には、必ず「出願資格認定書」のコピーを添付してください。

8. その他

申請書に記載された事項と事実が異なっていることが判明した場合、入学後であっても入学を取り消すことがあります。

9. 問合せ先

兵庫医科大学 神戸キャンパス入試センター

TEL 078-304-3030

FAX 078-304-2730

E-mail:nyushi-kc@hyo-med.ac.jp

以上

2025 年度 兵庫医科大学
薬学部・看護学部・リハビリテーション学部
出 願 資 格 審 査 申 請 書

年 月 日

兵庫医科大学長 殿

私は、貴学薬学部・看護学部・リハビリテーション学部の出願資格の認定を受けたく、必要書類を添えて審査を申請します。

フリガナ			
氏 名	㊟		
生年月日	年 月 日生	性 別	男・女
住 所	〒 ー		
電話番号	()		
携帯番号	()		

【添付書類】

- ① 出身教育施設の成績証明書または調査書
- ② 出身教育施設の卒業証明書または卒業見込み証明書
- ③ 出身教育施設の教育内容等を証明できるもの（学則、カリキュラム、
修業年限、授業時間数、授業科目、必要単位数が明記されたもの）
- ④ その他()

整 理 番 号
※

※欄には記入しないこと。