

令和 9 年 度

社会人特別選抜学生募集要項

新潟大学医学部保健学科

本募集要項の内容に変更が生じた場合は以下のとおりホームページ等により周知しますので、出願前や受験前は特にご注意願います。

医学部保健学科ホームページアドレス：<https://www.clg.niigata-u.ac.jp/>



新潟大学志願者への入学検定料免除について

新潟大学では、災害等の被災者の経済的負担を軽減し、進学機会の確保を図るため、入学検定料免除の特別措置を行います。

免除の対象となる災害及び被災地域など、免除に関する詳細については、新潟大学ホームページの受験生特設サイトをご覧ください。

受験生特設サイト <https://www.niigata-u.ac.jp/examinee/>



アドミッション・ポリシーは以下のリンクを参照して下さい。

<https://www.niigata-u.ac.jp/admissions/faculty/policy/health/>

趣 旨

生涯教育、成人教育の重要性が各方面において強調されておりますが、医学部においても、その一環として社会人の教育を行うことにしました。

そのため、社会人としてある程度の経験を持ち、明確な勉学の目的を持つ者に対し、一般の受験者のための入学試験とは別に、次の要領で特別選抜を行います。

なお、入学後においては、一般の学生と同じ取扱いをすることになります。

I 募 集 人 員

学 科	専 攻	募 集 人 員
保 健 学 科	看 護 学 専 攻	若干人
	放 射 線 技 術 科 学 専 攻	若干人
	検 査 技 術 科 学 専 攻	若干人

II 出 願 資 格

令和9年4月1日現在において23歳に達し、社会人の経験を5年以上有する者で、次のいずれかに該当するもの

1. 高等学校（中等教育学校含む。）を卒業した者
2. 通常の課程による12年の学校教育を修了した者
3. 高等学校を卒業した者と同等以上の学力があると認められる者
 - (1) 外国において学校教育における12年の課程を修了した者又はこれに準ずる者で文部科学大臣の指定したもの
 - (2) 文部科学大臣が高等学校の課程と同等の課程又は相当する課程を有するものとして認定又は指定した在外教育施設の当該課程を修了した者
 - (3) 専修学校の高等課程（修業年限が3年以上であることその他の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) 文部科学大臣の指定した者
 - (5) 高等学校卒業程度認定試験規則（平成17年文部科学省令第1号）による高等学校卒業程度認定試験に合格した者（廃止前の大学入学資格検定規程（昭和26年文部省令第13号）による大学入学資格検定に合格した者を含む。）

III 出 願 手 続

1. 出 願 方 法

志願者は、2ページの出願書類等を取りそろえ、本要項に添付の所定様式「申請書類提出用ラベル」（「医学部保健学科「出願書類」在中」）をカラー印刷のうえ貼付した、市販の角形2号封筒に封入して出願してください。出願書類の提出は、郵送（書留速達）に限ります。

出願書類等提出先

〒951-8518 新潟市中央区旭町通2番町746番地
新潟大学医学部保健学科学務係
電話（025）227-2357・2358

2. 出 願 期 間

令和8年11月2日（月）から11月5日（木）まで（必着）

3. 出願書類等

※募集要項は電子媒体のみです（紙媒体の配布はありません）。必要書類はA4用紙に片面印刷のうえ使用してください。

書 類 等	摘 要
1 志 願 票	本要項に添付の様式を使用してください。 なお、「 検定料納付証明書（新潟大学提出用） 」を所定欄に確実に貼ってください。 (※取扱金融機関の収納印が押印されていること必ず確認してください。)
2・受 験 票 ・写 真 票	本要項に添付の様式を使用してください。 写真は同じものを2枚（4cm×3cm）用意し受験票及び写真票にそれぞれ貼ってください。（上半身、無帽、正面向きのもので、出願前3か月以内に撮影したもの。ただし受験時に眼鏡を使用する者は、眼鏡をかけて撮影してください。）
3 志 願 理 由 書	本要項に添付の様式により志願者本人が自筆したもの。
4 推 薦 書	本要項に添付の様式を使用し、1通提出してください。 職場の上司・友人などで年齢満20歳以上の者1人を記載者としてください。
5 履 歴 書	本要項に添付の様式を使用してください。
6 検 定 料 17,000円	ホームページ掲載の様式を印刷のうえ、必要事項を記入し、以下の点に留意のうえ、切り離さずに最寄りの金融機関（ゆうちょ銀行を除く。）に持参し、窓口で所定の検定料を振込んでください。その際、 必ず取扱金融機関収納印欄に押印を受けてください。 なお、振込手数料は、志願者本人の負担となります。 ・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。 ・検定料の振込みは、令和8年10月26日(月)から11月5日(木)〔15時〕までの期間内に必ず行ってください。なお、願書の提出は郵送のみで、締切りは11月5日(木)(必着)ですので、郵送期間を考慮して振込んでください。 また、土・日曜日、祝日の振込みはできませんのでご注意ください。 ・ATM（現金自動預払機）での振込みはできません。
7 検定料納付証明書 (新潟大学提出用)	金融機関の窓口から返却された「検定料納付証明書（新潟大学提出用）」を志願票の所定欄に貼ってください。 (※取扱金融機関の収納印が押印されていることを必ず確認してください。)
8 調 査 書	文部科学省所定の様式により出身学校長が作成し、 厳封 したもの。 ※（注）3、4参照
9 返信用ラベルシート	本要項に添付の様式により作成してください。カラーで印刷し、所定欄に郵便切手410円分を添付してください。

（注）1. 出願書類に不備がある場合は、受理しないことがあります。

2. 既納の検定料及び出願書類等は、返還しません。

ただし、検定料振込み後、出願期間内に書類を提出しなかった場合は、当該検定料（17,000円）を返還します。

検定料の返還については、下記をご参照ください。

※納付済検定料返還手続

<https://www.niigata-u.ac.jp/admissions/return-fee/>

「受験生特設サイト」→「入試情報」→「納付済検定料返還手続」

なお、返還対象となった日から5年以内に返還の申し出がない場合は、返還請求を辞退したものとさせていただきます。

問い合わせは財務部財務管理課収入係まで連絡してください。

検定料に関する問い合わせ先

〒950-2181 新潟市西区五十嵐2の町8050番地

新潟大学財務部財務管理課収入係

電話 (025) 262-6053

3. 高等学校卒業程度認定試験合格者は、調査書に代えて、合格成績証明書を提出してください。
なお、大学入学資格検定合格者は、調査書に代えて、合格成績証明書を提出してください。
また、一部の科目を高等学校で修得し免除された者は、在学期間中の調査書も提出してください。
4. 指導要録等の保存期間の終了、廃校・被災その他の事情により調査書が得られない場合には、卒業証明書、成績通信簿その他志願者が提出できる書類をもって代えることができます。本人が被災等によりこれらの書類をも整えられない場合は、出身学校等を所管する教育委員会、知事又は出身学校長が作成したこれに関する証明書を提出してください。また、本人に対して面接等を行うことがあります。
5. 調査書や各種証明書と現在の姓名が異なる場合には、戸籍抄本等の変更の事実を証明する書類を提出してください。

4. 出願書類記入上の注意

- (1) 黒のボールペンを用い、楷書で明確に記入してください。
- (2) ※印欄は、記入しないでください。
- (3) 数字は、算用数字で記入してください。
- (4) 提出後は、「連絡先」以外の記載事項の変更は認めません。
- (5) 事実を隠したり、偽りを記入した場合は、入学後でも入学を取り消すことがあります。
- (6) 志願票と受験票等の内容が異なっている場合は、志願票を正として取り扱います。
- (7) 年齢は、令和9年4月1日現在の満年齢を記入してください。

5. 受験票の送付

受験票は、令和8年11月10日（火）に「受験案内」とともに志願者あてに発送します。

Ⅳ 試 験 場

新潟大学医学部保健学科（7ページの入学試験場案内図を参照してください。）

Ⅴ 選抜方法等

- (1) 入学者の選抜は、大学入学共通テストを免除し、小論文、面接及び出願書類を総合して行います。
- (2) 試験期日及び時間割は下表のとおりです。

試験期日及び時間割

令和8年11月20日（金）	小 論 文	9：30～11：00（90分）	小論文を受験する際には、1冊に限り、英和辞典の持込みを許可します（電子辞書は不可）。
	面 接	12：00～	

- (3) 小論文及び面接試験の配点は下表のとおりです。

小論文及び面接試験の配点

区 分	小論文	面 接	合 計
看 護 学 専 攻	60	60	120
放射線技術科学専攻	60	60	120
検査技術科学専攻	60	60	120

Ⅵ 不正行為への対応

1. 次のことをすると不正行為となります。不正行為を行った場合は、その場で受験の中止と退室を命じられ、それ以後の受験はできなくなります。また、受験したすべての試験の成績を無効とします。なお、不正行為については、状況により警察へ被害届を提出するなどの対応をとる場合があります。

- ① 志願票、受験票、写真票、解答用紙へ故意に虚偽の記入（受験票、写真票に本人以外の写真を貼ることや解答用紙に本人以外の受験番号を記入するなど。）をすること。
- ② カンニング（試験に関係するメモやコピーなどを机上等に置いたり見たりすること、教科書、参考書、辞書等の書類等の内容を見ること、他の受験者の答案等を見ること、他の人から答えを教わることなど。）をすること。
- ③ 他の受験者に答えを教えたりカンニングの手助けをすること。
- ④ 試験時間中に、問題冊子を試験室から持ち出すこと。
- ⑤ 解答用紙を試験室から持ち出すこと。
- ⑥ 「解答はじめ。」の指示の前に、問題冊子を開いたり解答を始めること。
- ⑦ 試験時間中に、持ち込みを許可されたもの以外の補助具（定規、コンパス、電卓等）を使用すること。
- ⑧ 試験時間中に、携帯電話、スマートフォン、ウェアラブル端末（スマートウォッチやスマートグラス等）、タブレット端末、電子辞書、ICレコーダー、イヤホン、音楽プレーヤー等の電子機器類を使用すること。
（イヤホンについては耳に装着されていれば、使用しているものとします。試験時間中、病気・負傷や障がい等により補聴器を使用したい場合は事前にご相談ください。）
- ⑨ 「解答やめ。」の指示に従わず、鉛筆や消しゴムを持っていたり解答を続けること。

2. 上記1以外にも、次のことをすると不正行為となることがあります。指示等に従わず、不正行為と認定された場合の取扱いは、上記1と同様です。

- ① 試験時間中に、持ち込みを許可されたもの以外の補助具（定規、コンパス、電卓）及びスマートフォン等の電子機器類をかばん等にしまわず、身に付けていたり手に持っていること。
- ② 試験時間中にスマートフォンや携帯電話、時計等の音（着信・アラーム・振動音など）を長時間鳴らすなど、試験の進行に多大な影響を与えること。
- ③ 試験に関することについて、自身や他の受験者を利するような虚偽の申出をすること。
- ④ 試験場において他の受験者の迷惑となる行為をすること。
- ⑤ 試験場において試験監督者等の指示に従わないこと。
- ⑥ その他、試験の公平性を損なうおそれのある行為をすること。

Ⅶ 合格者の発表等

1. 選考結果の通知

選考結果は、令和8年12月10日（木）付けで合格者に合格通知書を郵送します。

2. 合格者の発表

令和8年12月10日（木）に合格者の受験番号を合格発表webサイトに掲載します。（10時頃）

なお、ホームページへの掲載は、情報提供の一環として行うものですので、必ず合格通知書で確認してください。

可否に関しての電話等による問い合わせには、一切応じません。

合格発表webサイト：<https://www.gouhi.com/niigata-u/>



Ⅷ 入学手続

入学手続の詳細は、「入学手続案内」送付の際に通知します。（2月上旬発送予定）

1. 入学手続期間

令和9年2月16日（火）から17日（水）までの期間に郵送（書留速達、必着）で手続を行ってください。

なお、上記期間内に入学手続を完了しないときは、入学辞退者として取り扱います。

2. 入学手続に必要なもの

① 入 学 料 282,000円（予定額）

② その他の書類

「入学手続案内」送付の際に通知します。

Ⅸ 授業料

年額535,800円（前期分267,900円，後期分267,900円）〔予定額〕

（注1）授業料は、入学後、口座引き落としにより納付していただく予定です。

（注2）授業料の納付方法の詳細については、合格者に別途通知します。

（注3）在学中に授業料改定が行われた場合には、改定時から新授業料が適用されます。

X 入試情報の開示

本学では、入試情報の開示を行います。成績開示の方法は下記本学HPをご覧ください。

【新潟大学HP】<https://www.niigata-u.ac.jp/admissions/disclosure/>

XI 入学者選抜に用いた個人情報の取扱い

- (1) 出願に当たってお知らせいただいた氏名、住所その他の個人情報については、①入学者選抜（出願処理、選抜実施）、②合格発表、③入学手続、④入学者選抜方法等における調査・研究、分析及び⑤これらに付随する業務を行うために利用します。
- (2) 入学者選抜に用いた試験成績の個人情報は、入学者選抜方法等における調査・研究、分析を行うために利用します。
- (3) 出願に当たってお知らせいただいた個人情報及び入試成績は、合格者のみ入学後の①教務関係（学籍、修学指導等）、②学生支援関係（健康管理、奨学金申請等）、③授業料等に関する業務を行うために利用します。

なお、個人情報のうち、入学者の氏名及び住所については、本学の同窓会及び後援会からの連絡を行うために利用する場合があります。

XII 障がい等を有する入学志願者の事前相談

障がい等を有する入学志願者で、受験上及び修学上の配慮を希望する者は、次により本学と相談してください。

① 相談の期限

令和8年10月2日(金)までとします。

ただし、事前の準備を必要とする場合がありますので、できる限り早い時期に相談してください。

なお、相談の期限後に、配慮が必要となった者は、至急連絡先に問い合わせてください。

② 相談の方法

申請書（所定用紙）を請求の上、健康診断書等必要書類を添付し、提出してください。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います。

③ 連絡先・申請書請求先

〒951-8518 新潟市中央区旭町通2番町746番地

新潟大学医学部保健学科学務係

電話（025）227-2357・2358

XIII 医学部保健学科社会人特別選抜実施状況

区 分	令 和 6 年 度			令 和 7 年 度			令 和 8 年 度		
	募集 人員	志願 者数	合格 者数	募集 人員	志願 者数	合格 者数	募集 人員	志願 者数	合格 者数
看 護 学 専 攻	若干人	2 ^人	0 ^人	若干人	0 ^人	0 ^人	若干人	0 ^人	0 ^人
放射線技術科学専攻	若干人	0	0	若干人	0	0	若干人	0	0
検査技術科学専攻	若干人	0	0	若干人	0	0	若干人	0	0
計		2	0		0	0		0	0

XIV 新潟大学医学部保健学科入学試験場案内図



備考

1. 交通（バス）案内（往路）
 - 新潟駅バスターミナル9番線発のバスに乗車し、「附属学校入口」下車、徒歩約1分。
 - 新潟駅バスターミナル6番線又は8番線発のバスに乗車し、「東中通」下車、徒歩約5分。
2. 交通（バス）案内（復路）
 - バス停「東中通」より、「新潟駅前」行きに乗車
3. 案内図中----線はバス路線を、●印はバス停留所を示します。
4. 案内図中——→線は徒歩を示します。

令和9年度 新潟大学医学部保健学科社会人特別選抜志願票

			※受験番号		
フリガナ	(姓)	(名)	性別	志望学部	志望学科
氏名			男	医学部	保健学科
生年月日	昭和 平成	年 月 日生(満 歳)	女		

志望専攻		看護学専攻
		放射線技術科学専攻
		検査技術科学専攻

※試験区分
社会人
083

(いずれかに○を付けてください。)

※	高校コード等
高校コード	
高校所在地コード	
生年月日	

※性別		※合格状況	※合格学科	※辞退状況	※高校卒業年
1	2	4		5	

出 願 資 格		
高等学校卒業業者		高等学校卒業業者以外(該当する欄に○を記入してください。)
フリガナ 〈出身学校〉 _____ 都道府県 _____ 立 _____ 学 校 _____ 科 学校電話番号 () - 昭和 平成 令和 _____ 年 _____ 月 卒業	高等学校卒業程度 認定試験	その他 ()
	大学入学資格検定	
	学校名等	
	_____ 年 _____ 月 修了 資格取得	

連絡 先	本人	フリガナ		住所 〒 電話番号[携帯又は宿所] () - e-mail :
		氏名		
	本人以外 の入試に 関する 連絡先 (家族等)	フリガナ		住所 〒 (本人と同じ場合は記入する必要はありません。) 電話番号[携帯又は宿所] () -
		氏名		

(記入上の注意)

- ※印欄は記入しないでください。
- 年齢は、令和9年4月1日現在の満年齢を記入してください。
- 「連絡先」は緊急連絡の際必要とします。
- 出願後、「連絡先」に変更が生じた場合は、速やかに保健学科学務係へ通知してください。

検定料納付証明書

(新潟大学提出用)

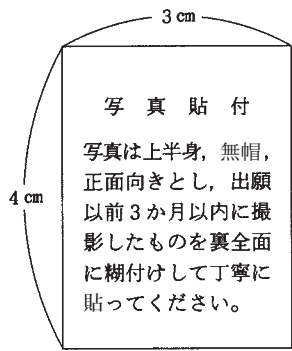
貼 付 欄

○金融機関の窓口で受領した検定料納付証明書(新潟大学提出用)を貼ってください。

(※取扱金融機関の収納印が押印されていることを必ず確認してください。)

令和9年度新潟大学医学部保健学科
社会人特別選抜受験票

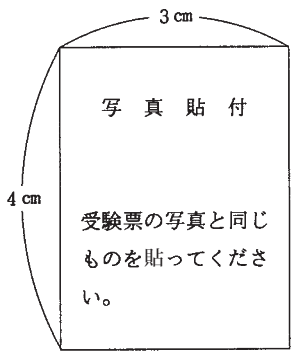
※ 受験番号			
志望専攻	専攻		
フリガナ			
氏 名			男
性 別			女
生年月日	昭和 平成	年 月 日生(満 歳)	



受験の際、本票を必ず携帯してください。
※印欄は記入しないでください。

切り離さないでください

令和9年度新潟大学医学部保健学科
社会人特別選抜写真票



※ 受験番号			
志望専攻	専攻		
フリガナ			
氏 名			男
性 別			女
生年月日	昭和 平成	年 月 日生(満 歳)	

※印欄は記入しないでください。

振込依頼書(新潟大学医学部保健学科社会人特別選抜入学試験検定料)・振込金及び手数料領収書(志願者保存)・検定料納付証明書(新潟大学提出用)

留意事項

1 下部の「振込依頼書(新潟大学医学部保健学科社会人特別選抜入学試験検定料)・振込金及び手数料領収書(志願者保存)・検定料納付証明書(新潟大学提出用)」に必要事項を記入のうえ、金融機関(ゆうちょ銀行を除く。)の窓口で所定の検定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)での振込みはできません。

2 振込手続き後、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(志願者保存)」及び「検定料納付証明書(新潟大学提出用)」は金融機関の収納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(志願者保存)」は、大切に保管してください。

4 「検定料納付証明書(新潟大学提出用)」は入学志願票の所定の欄に必ず貼ってください。

5 振込手数料は、志願者本人の負担となります。

6 金融機関の取扱期間は、以下のとおりです。

令和8年10月26日(月)から11月5日(木)15時まで(※土・日曜日、祝日の振り込みはできません。)

志願者が切り離してください。

振込依頼書 (新潟大学医学部保健学科社会人特別選抜入学試験検定料)

電 信 扱

黒ボールペンで記入してください(記入後訂正する場合は、二重線で抹消して捺印のうえ書き直してください。)

依頼日	令和	年	月	日	振込指定	電信扱	手数料(消費税込)						
振込先銀行	第四北越銀行		内野支店		金額 (訂正不可)	¥ 1 7 0 0 0							
	預金種目	普通	口座番号	1658250									
受取人	フリガナ	ニイガタダイガク				現金							
	口座名	国立大学法人 新潟大学				手 当							
						他							

整理番号	3066000001											
	フリガナ											
漢氏												

金融機関取扱期間(期外は取扱不可)
令和8年10月26日(月)から11月5日(木)

依頼人	住所												
	TEL() -												

金融機関へお願い



金融機関が切り離してください。

振込金及び手数料
領収書(志願者保存)

金額	¥ 1 7 0 0 0								
手数料(消費税込)									
フリガナ									
依頼人									
受取人	国立大学法人 新潟大学								
整理番号	3066000001								

医学部保健学科社会人特別選抜入学試験の検定料として上記のとおり領収しました。



検定料納付証明書
(新潟大学提出用)

金額	¥ 1 7 0 0 0								
手数料(消費税込)									
フリガナ									
依頼人									
受取人	国立大学法人 新潟大学								
整理番号	3066000001								

医学部保健学科社会人特別選抜入学試験の検定料として上記のとおり領収しました。



志願者が切り離してください。

の部分(整理番号・フリガナ氏名)をすべて打点してください。

[illegible]

(注) この志願理由書は、本人が自筆で記入してください。

志 願 者 氏 名	
〔上記志願者について、下記のとおり責任をもって推薦します。〕	

① (歲)

履歴書の記載について

「令和 9 年度新潟大学医学部保健学科社会人特別選抜志願者履歴書」の記載にあたっては、以下の事項に留意してください。

- ① 学歴と職歴は、分けて記載してください。
- ② 学歴は高等学校入学以降、各学校等の入学・卒業年月について記載してください。
- ③ 職歴は空白期間のないよう記載してください（無職等についても記載してください）。
- ④ 学校名、会社名等は、正式名称を記載してください。

※ 1 ページ、II 出願資格の「社会人の経験を 5 年以上有する者」には、家事従事期間を含みます。

（記載例）

年 月	履歴事項（学歴，職歴）
	学 歴
平成21年 4 月	〇〇県立〇〇高等学校入学
平成24年 3 月	同校卒業
令和 2 年 4 月	〇〇専門学校〇〇校入学
令和 4 年 3 月	同校卒業
	職 歴
平成24年 4 月	有限会社〇〇製作所入社
平成30年 6 月	有限会社〇〇製作所退社
平成30年 6 月	退職後は実家で〇〇を手伝いながら，〇〇を学ぶ。
令和 4 年 4 月	株式会社〇〇入社（非常勤採用）
令和 6 年10月	株式会社〇〇正社員となる
	現在に至る
	以上

令和 9 年 度
新潟大学医学部保健学科社会人特別選抜志願者
履 歴 書

フリガナ 氏 名 生 年 月 日	昭和 平成 年 月 日生 (歳)	男・女
現 住 所		
年 月	履 歴 事 項 (学 歴, 職 歴)	

[illegible]

—— 問い合わせ先 ——

〒951-8518 新潟市中央区旭町通2番町746番地

新潟大学医学部保健学科学務係

電話番号 (025) 227-2357・2358

ホームページ：<https://www.clg.niigata-u.ac.jp/>