

## 2024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

- (1)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ください。）
- (2)聴講期間：当該年度に限ります。
- (3)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

- (1)出願期間：2024年2月1日（木）～3月29日（金）午前8時50分～午後5時  
（土曜日、日曜日、祝日を除く）
- (2)出願場所：国際医療福祉大学大川キャンパス3号館1階事務室  
（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。）
- (3)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4cm×横3cm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（2023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

(1)合格発表の際に、入学手続書類を交付します。

(2)入学手続期間

合格者に別途通知します。

(3)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（2023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本学指定口座に振込んで下さい。

銀行名：福岡銀行 大川支店

口座名：学校法人国際医療福祉大学

店番号：672 口座番号：(普通) 1317980

## 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、国際医療福祉大学事務局教務課までお問い合わせ下さい。

問い合わせ先

国際医療福祉大学大川キャンパス

事務部学務課教務係（直通）

TEL：0944-89-2031