

2023年度
看護学教員養成課程
Education Program for Nursing School Teachers

募集要項



群馬県立県民健康科学大学
Gunma Prefectural College of Health Sciences

問い合わせ等連絡先

群馬県立県民健康科学大学 看護学教員養成課程

〒371-0052 群馬県前橋市上沖町323-1
TEL 027 (235) 1211 (代表)
E-mail kyouinyousei@gchs.ac.jp

1. 教育目的

看護師養成教育機関の教員としての責務を自覚し、科学的根拠に基づく実践（EBP）の実現能力を備えた学生の育成に向け、看護学教育の動向を視野に入れ、看護学教育に必要な知識・技術・態度を修得し、看護及び看護学とその教育の充実、発展、革新に向け推進する人材を育成する。

2. 教育目標

群馬県立県民健康科学大学看護学教員養成課程の教育目標は、次の特性を備えた修了生を育成することです。

- (1) 学生、看護学教育の特性の理解と教育者としての倫理規範に基づき、教育機能を発揮する。
- (2) 看護や看護学教育の動向を視野に入れ、所属施設における教育課程を組織し、その展開を通して教育理念の実現をめざす。
- (3) 看護学教育の特徴と課題に精通し、授業展開に必要な知識と技術に基づき質の高い教育を展開する。
- (4) 学校組織の一員としての責務を自覚し、多様な資源を活用しつつ教育環境を調整する。
- (5) 科学的根拠に基づく実践（EBP）の実現に向けた看護学とその教育の充実、発展、革新に意義を見出す。

本課程は、厚生労働省による専任教員養成講習会の認定を受け、群馬県立県民健康科学大学の理念に基づき、編成されたカリキュラムにより実施しています。

3. 募集人員

- (1) 看護学教員養成課程 20名
- (2) 聴講生 各科目若干名

4. 授業期間

2023年4月初旬～2024年3月末日（毎週月曜日～金曜日）

5. 出願資格

- (1) 看護学教員養成課程
次の①の要件を満たし、かつ②または③の要件を満たす者
 - ①保健師、助産師、看護師の資格取得後、常勤（週40時間）換算で5年以上の実務経験を有する者（実務経験年数は2023年3月31日現在）
 - ②看護師等養成所の専任教員を目指す者、または現在専任教員である者
 - ③病院等の現場で看護学教育の実践指導または現任教育を担当している者、もしくは今後目指す者

6. 提出書類

(1) 看護学教員養成課程

- ①入学願書（様式1・様式2）
- ②受験承諾書（様式3）
- ③在職承認書（様式4）

2023年4月1日現在で、在職予定がない方は、様式3・様式4は未提出で出願可能です。

- ④写真票（様式5）＊入学願書の写真と同じものを貼付してください。
- ⑤入学試験料の領収証書等（様式6）
- ⑥小論文

あなたが教育的役割を担う上で大切にしていることは何ですか。大切にしていることを述べた上で、その理由をこれまでの職業経験を踏まえて論述してください。

（氏名、所属明記、上下左右3cmの余白、文字サイズ11ポイント、1,600字以内）

＊文字数を最後にご記入下さい。

- ⑦看護師免許証（写）：A4に縮小コピーしたもの

(2) 聴講生

- ①聴講願（様式7）
- ②履歴書（様式8）
- ③最終出身校の卒業証明書

＊書類は年度当初に一括して受け付けます。詳細はご連絡下さい。

＊各様式はHPよりダウンロードして提出して下さい。なお、募集要項郵送希望の方は封筒の表に「看護学教員養成課程入学試験願書請求」と朱書きし、1部あたり140円切手を貼った宛先明記の返信封筒（角形2号）を同封して請求して下さい。

7. 出願手続

(1) 方 法

出願は角形2号の封筒に、宛名用紙を印刷して貼付（住所・氏名は入力または手書きにて明記）し、出願期間内に下記の看護学教員養成課程あてに、「速達簡易書留」で郵送して下さい。

＊一度受理した出願書類は一切お返しいたしません。

＊書類に不備がある場合は受理できないことがありますのでご注意ください。

(2) 出願期間 2022年10月11日(火)～11月30日(水)【消印有効】

(3) 入学試験料 8,000円

入学試験料は、下記振込先に願者名義で金融機関の窓口で振り込み、領収書を様式6の所定の欄に貼付ください。また、窓口以外で振り込みを行い、領収書を発行できない場合には、様式6に振込名義（出願者）と振込日を必ず記載してください。

出願書類受理後は、入学試験料はいかなる理由があっても返還できません。

【振込先】

銀行名 群馬銀行
支店名 県庁支店
預金種別 0623280
口座名義人 群馬県公立大学法人

(注意) 振込手数料は出願者の負担でお願いします。

- (4) 選抜試験受験票 手続き終了後、メールにて送付します。
- (5) 出願先
群馬県立県民健康科学大学 看護学教員養成課程
〒371-0052 群馬県前橋市上沖町323-1

8. 選抜方法

出願時の小論文と併せて、個別面接試験により選抜します。

*今後の新型コロナウイルス感染拡大の状況により、入試の方法が変更になる可能性があります。大学ホームページで発表される情報に注意してください。

9. 面接試験日程・会場

2022年12月15日(木) 8:30~17:00 群馬県立県民健康科学大学

*面接時間の詳細は、選抜試験受験票送付時にご連絡いたします。

試験当日は、送付された選抜試験受験票を各自で印刷し、必ず持参してください。

10. 受験上の注意事項

台風・雪・地震等による災害、試験実施上の事故等の事情により、試験が所定の期日に実施できない場合、または交通機関の乱れ等による試験開始時刻を変更する場合は、大学ホームページで情報提供します。

11. 合格発表及び合格通知

- (1) 2022年12月21日(水)午前10時に群馬県立県民健康科学大学構内において、合格者の受験番号を掲示するとともに、合格者には当日付けで合格通知書を郵送します。

併せて、同日の午前11時以降に合格者の受験番号を本学のホームページ (<https://www.gchs.ac.jp/>) に掲載します。なお、電話等による合否の問い合わせには一切応じません。

- (2) 追加合格

追加合格を行う場合、2023年1月10日(火)以降に、入学願書に記載された電話番号に連絡します。

12. 入学手続き等

合格者には合格通知とともに入学に関する詳細および必要書類を郵送します。

(1) 手続き期間

2022年12月22日(木)～2023年1月5日(木)【必着】

*入学手続きは、郵送により行ってください。所定の手続期間に入学手続きを行わない方は、入学辞退者として取り扱います。

13. 第2次募集

(第2次募集の有無については、本学ホームページ上で公表します)

(1) 出願期間

2023年1月11日(水)～2月3日(金)【必着】

(2) 試験日程・会場

2023年2月16日(木) 8:30～12:00 群馬県立県民健康科学大学

*面接時間の詳細は、選抜試験受験票送付時にご連絡いたします。

試験当日は、送付された選抜試験受験票を各自で印刷し、必ず持参してください。

(3) 合格発表及び合格通知

2023年2月22日(水)午前10時に群馬県立県民健康科学大学構内において、合格者の受験番号を掲示するとともに、合格者には当日付で合格通知書を郵送します。

併せて、同日の午前11時以降に合格者の受験番号を本学のホームページ (<https://www.gchs.ac.jp/>) に掲載します。なお、電話等による合否の問い合わせには一切応じません。

(4) 入学手続き期間

2023年2月23日(木)～3月3日(金)【必着】

*入学手続きは、郵送により行ってください。所定の手続期間に入学手続きを行わない方は、入学辞退者として取り扱います。

14. 授業料（年額）

県内者 250,000円

県外者 300,000円

*入学金は徴収いたしません。

県内者（2022年12月1日現在で、本人、配偶者又は一親等の親族のいずれかが引き続き1年以上群馬県内に住所を有している者。もしくは、県内看護師等学校養成所または病院等に在職する者。）

*入学後の手続きに従って納入をしてください。ただし、理由のいかんにかかわらず、一旦、納入した授業料は返還いたしません。

*平成27年4月1日厚生労働省一般教育訓練給付指定講座となりました。詳しくは、中央職業能力開発協会ホームページ (<https://www.javada.or.jp>) をご参照ください。

15. 授業科目及び時間数

詳細については、本学のホームページ (<https://www.gchs.ac.jp/>) のシラバスをご参照ください。

*の科目は、聴講可能です。詳細については、看護学教員養成課程事務までお問い合わせください。

区分	授業科目の名称	単位数・時間数
基礎分野	看護実践と倫理*	1単位・15h
	教育実践と倫理*	1単位・15h
	情報と教育*	1単位・15h
	教育の原理*	1単位・15h
	教育評価論*	1単位・15h
	青年期の発達と学習*	1単位・15h
専門分野	看護の本質と専門性Ⅰ	1単位・15h
	看護の本質と専門性Ⅱ	1単位・15h
	教員と学生の理解*	1単位・15h
	看護学教育制度論*	1単位・15h
	看護学教育課程論Ⅰ* (カリキュラム編成の基礎)	1単位・15h
	看護学教育課程論Ⅱ (カリキュラム構造の理解)	2単位・30h
	看護学教育課程論Ⅲ (カリキュラム編成の実際)	5単位・135h
	看護学教育授業展開論Ⅰ*	1単位・15h
	看護学教育授業展開論Ⅱ (講義)	5単位・120h
	看護学教育授業展開論Ⅲ (演習)	3単位・90h
	看護学教育授業展開論Ⅳ (実習)	3単位・90h
	看護学教育評価論*	2単位・45h
	看護学教育研究*	2単位・45h
	看護学教育組織運営論*	1単位・15h

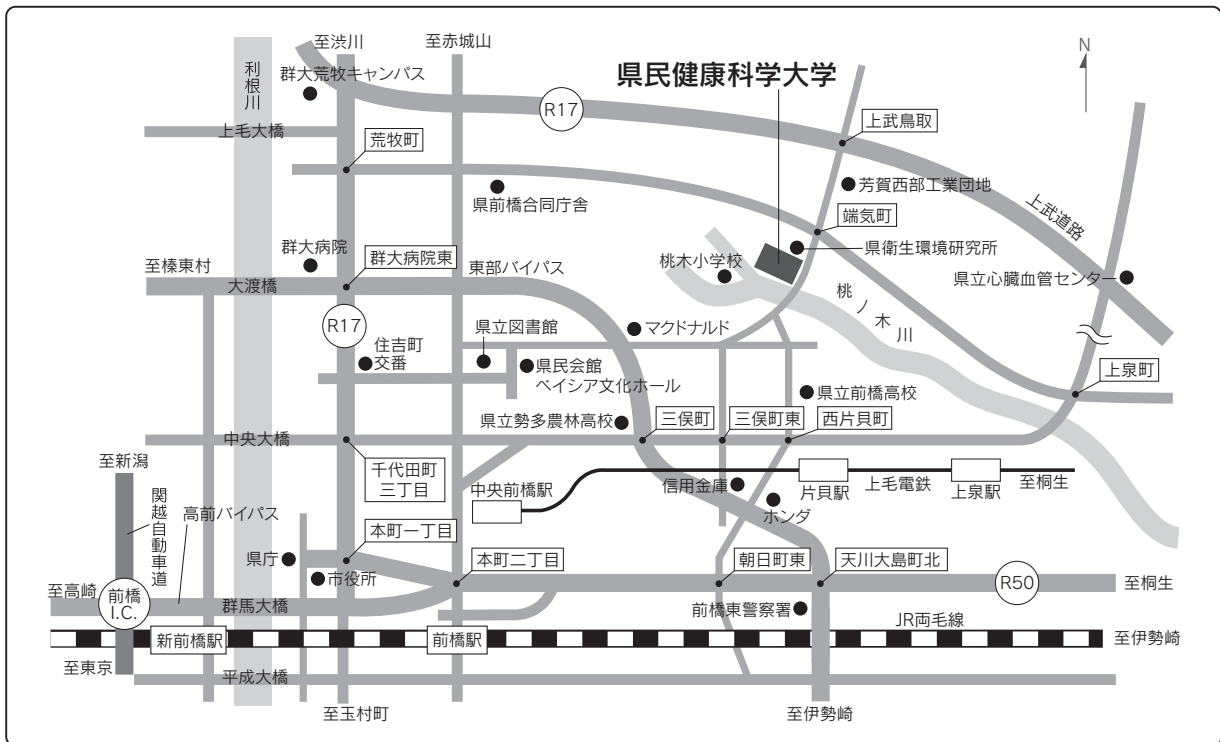
16. 修了認定

本課程に12か月在籍し、所定の単位及び時間数 (35単位、750時間) を修得した場合、その結果を学長に報告し、学長より修了証が交付されます。

17. 個人情報の取り扱い

群馬県立県民健康科学大学では「個人情報の保護に関する法律」を遵守し、個人情報の適正な取り扱いに努め、安全管理のために必要な措置を講じております。出願および受講手続にあたって提供いただいた個人情報は、入学者の選抜、入学手続き、履修関係等の必要な業務において使用させていただきます。なお、本学が取得した個人情報は、法律で定められた適正な手続により開示を求められた場合以外に、本人の承諾なしに第三者へ開示・提供することはありません。

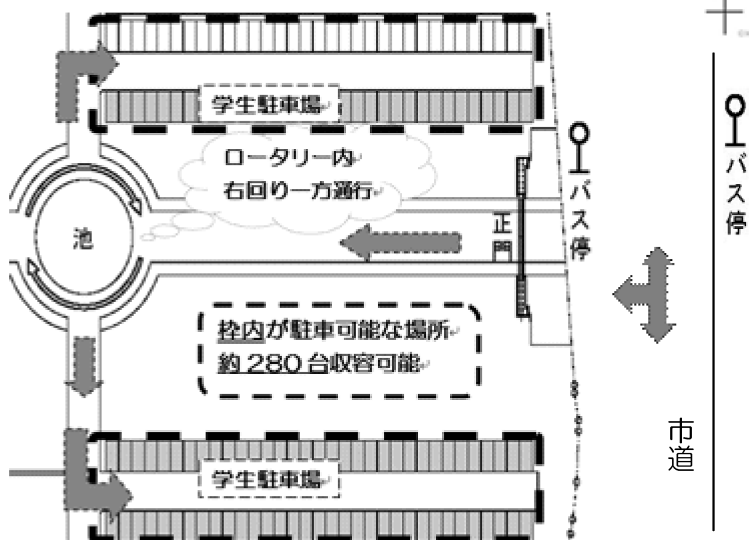
群馬県立県民健康科学大学周辺地図



交通のご案内

- ◆ 公共交通機関をご利用の場合 ◆
 - 上毛電鉄「片貝駅」から徒歩15分
 - JR「前橋駅」北口6番乗り場、永井バス「小坂子」又は「荻窪公園」行き、「県民健康科学大学前」で下車（約15分）
- ◆ 自家用車の場合 ◆
 - 関越自動車道「前橋 I.C.」から車で約20分

駐車場のご案内



正面から入場願います。
正面から入ると、ロータリー（右回り）がありますので、左図の点線枠内「学生駐車場」へ駐車してください。

入学願書

年 月 日

群馬県立県民健康科学大学学長 様

群馬県立県民健康科学大学看護学教員養成課程に入学したいので、関係書類を添えて申し込みます。

ふりがな 氏名		性別 男・女	写真貼付欄 (縦3cm×横3cm) 1. 最近3カ月以内に撮影したもの 2. 上半身脱帽正面向き (背景なし) 年 月 撮影
生年月日	昭和・平成 年 月 日生 歳 (令和5年3月31日現在)		
現住所	〒() TEL () e-mail アドレス () ※受験票を送付するため、確実に送付できるアドレスを明確に記載してください。		
出願時の 勤務先	ふりがな 名称		
	所在地	〒() TEL ()	
	職種	看護師・保健師・助産師	職位

志望理由・学びたいこと

--

※印欄には何も記入しないでください。

(様式2)

学 歴	学校名（高等学校以上で専門学歴も記入）	卒業年月日		就業期間			
		昭・平・令	年	月			
		昭・平・令	年	月			
		昭・平・令	年	月			
		昭・平・令	年	月			
		昭・平・令	年	月			
研 修 歴	名 称（1カ月以上のもの）	主 催	研修期間				
			昭・平・令	年	月～昭・平・令	年	月
			昭・平・令	年	月～昭・平・令	年	月
			昭・平・令	年	月～昭・平・令	年	月
職 歴	期 間	勤務先名称	所属部署名	担当業務	職 位		
	臨床・その他						
	昭・平・令 年 月～昭・平・令 年 月 常 勤 年 ヶ月 非常勤（週 時間程度） 年 ヶ月						
	昭・平・令 年 月～昭・平・令 年 月 常 勤 年 ヶ月 非常勤（週 時間程度） 年 ヶ月						
	昭・平・令 年 月～昭・平・令 年 月 常 勤 年 ヶ月 非常勤（週 時間程度） 年 ヶ月						
	昭・平・令 年 月～昭・平・令 年 月 常 勤 年 ヶ月 非常勤（週 時間程度） 年 ヶ月						
	昭・平・令 年 月～昭・平・令 年 月 常 勤 年 ヶ月 非常勤（週 時間程度） 年 ヶ月						
	昭・平・令 年 月～昭・平・令 年 月 常 勤 年 ヶ月 非常勤（週 時間程度） 年 ヶ月						
	臨床・その他 実務経験 年 ヶ月						
	教 員						
	昭・平・令 年 月～昭・平・令 年 月 常 勤 年 ヶ月 非常勤（週 時間程度） 年 ヶ月						
	教員実務経験 年 ヶ月						
	保 健 ・ 医 療 ・ 福 祉 関 連 の 資 格 ・ 免 許 等	資格・免許等	取得年月日		登録番号		
		昭・平・令	年	月			
		昭・平・令	年	月			
		昭・平・令	年	月			
		昭・平・令	年	月			

2023年度

群馬県立県民健康科学大学看護学教員養成課程 受験承諾書

群馬県立県民健康科学大学看護学教員養成課程入学志願者（ ）が
貴看護学教員養成課程を受験することを承諾いたします。

年 月 日

所属施設名

所在地

所属長等職名

所属長等氏名

印

※印欄には何も記入しないでください。

在職承認書

群馬県立県民健康科学大学看護学教員養成課程入学志願者（ ）が
貴看護学教員養成課程に入学した場合は、在職したまま就学することを承認します。

年 月 日

所属施設名

所在地

所属長等職名

所属長等氏名

印

(様式5)

2023年度
群馬県立県民健康科学大学 看護学教員養成課程
写 真 票

受験番号	※
------	---

ふりがな	
氏 名	

写真貼付欄 (縦3cm×横3cm) 1. 最近3カ月以内に撮 影したもの 2. 上半身脱帽正面向き (背景なし)

(注)※印欄には記入しないこと。

(様式6)

2023年度
群馬県立県民健康科学大学看護学教員養成課程
入学試験料の領収証書等

受験番号	※
氏名	
住所	

ここにはがれないように
貼ってください

(金融機関出納印のない
もの、金額を訂正したも
の、鉛筆書きのものは無
効です)

(注) ※印欄には記入しないこと。

【金融機関の窓口以外で振込を行った方】

領収証書が添付できない方は、下記事項を必ず記載してください。

振込名義人	
振込日	

(様式7)

聴講願

(看護学教員養成課程)

年 月 日

群馬県立県民健康科学大学学長 様

住 所

電話番号

生年月日

氏 名

印

群馬県立県民健康科学大学聴講生として次のとおり聴講したいので、許可してください。なお、聴講許可になりましたら、貴学規程に従うことを約束します。

聴講目的						
	授業科目名	担当教員名	時間割		単位数	聴講期間
曜日			時限			
			前期開講科目		科目	単位
			後期開講科目		科目	単位
			計		科目	単位

※記入しないこと

聴講料	×	=	
	(円)	(単位)	円

履 歴 書

年 月 日現在

看護学教員養成課程		聴 講 生	
ふりがな		生年月日 (年齢)	
氏 名		昭和・平成	年 月 日 (満 歳)
現 住 所	〒 電話 () -	写真貼付欄 (3 cm×3 cm) 出願前3ヶ月以内に撮影した写真 (裏面に氏名記入)	
勤 務 先	〒 電話 () -		
上記以外の連絡先	〒 電話 () -		
学 歴	年 月		
	年 月		
	年 月		
	年 月		
	年 月		
職 歴	年 月		
	年 月		
	年 月		
	年 月		
	年 月		
所有免許・資格 研究業績その他			
健康の状況			

【履歴書記載上の注意】

- ①学歴は中学校卒業後の学校から記入すること。
- ②学歴・職歴欄が足りない場合は、別の用紙（様式は問わない）を用いて補足すること。

速達

3 7 1 — 0 0 5 2

群馬県前橋市上沖町三三三番地一

群馬県立県民健康科学大学
看護学教員養成課程担当
行

簡易書留

入学願書在中

差出人	住所	〒()
	氏名	TEL ()