

令和7年度 愛媛大学大学院「科目等履修生・聴講生」 出願・入学案内

愛媛大学大学院の科目等履修生・聴講生として入学を志願する場合は、次のとおり出願及び入学等の手続きを行ってください。

※外国籍の方で「留学」以外の在留資格をお持ちの方は、本案内に従って手続きを行ってください。ただし、出願時において履修期間を超える在留期間を有する者及び期間更新が確定している者に限りません。

【出願要領】

1. 出願資格等

(1) 出願資格

〈修士課程 人文社会科学部研究科、教育学研究科、医学系研究科看護学専攻博士前期課程、理工学研究科博士前期課程、農学研究科、医農融合公衆衛生学環及び地域レジリエンス学環の授業受講をご希望の方〉

- ① 大学を卒業した者（入学時まで卒業見込みの者を含む）
- ② 学校教育法の規定により学士の学位を授与された者
- ③ 外国において、学校教育における16年の課程を修了した者
- ④ その他本学において、①～③と同等以上の学力があると認められた者で、22歳に達した者

〈博士課程 医学系研究科医学専攻の授業受講をご希望の方〉

- ① 大学の医学、歯学又は修業年限が6年の薬学、獣医学を履修する課程を卒業した者（入学時まで卒業見込みの者を含む）
- ② 外国において、学校教育における18年の課程を修了し、その最終の課程が医学、歯学、薬学又は獣医学であった者
- ③ その他本学において、①、②と同等以上の学力があると認められた者で、24歳に達した者

〈博士課程 医学系研究科看護学専攻博士後期課程、理工学研究科博士後期課程及び連合農学研究科後期3年のみの博士課程の授業受講をご希望の方〉

- ① 修士の学位又は専門職学位を有する者
- ② 外国において、修士の学位又は専門職学位に相当する学位を授与された者
- ③ その他本学において、①、②と同等以上の学力があると認められた者で、24歳に達した者

(2) 在学期間

在学期間は、原則として各学期の始めから6か月又は1年間です。
ただし、特別の理由がある場合には、在学期間を更新することができます。

(3) 単位の修得

聴講生は、単位を修得することができません。
科目等履修生は、学修した授業科目につき、単位を修得することができます。

(4) 履修科目

原則、出願以降の履修科目の変更はできません。

2. 出願書類受付期間及び受付場所

(1) 出願書類受付期間

- ① 【前学期】 令和7年3月6日（木）まで
（土曜日、日曜日及び休日を除く毎日午前9時から午後5時まで。ただし、出願書類受付最終日は正午まで。）
- ② 【後学期】 令和7年9月5日（金）まで
（土曜日、日曜日及び休日を除く毎日午前9時から午後5時まで。ただし、出願書類受付最終日は正午まで。）

(2) 出願書類受付場所

人文社会科学部研究科・教育学研究科・理工学研究科（博士前期・後期課程）・地域レジリエンス学環を志願される方

愛媛大学教育学生支援部教育支援課

〒790-8577 松山市文京町3番

（学生サービスステーション内（図書館1階））

人文社会科学研究科法文学専攻

→法文学部チーム TEL 089-927-9221 FAX 089-927-9267

教育学研究科 →教育学部チーム
地域レジリエンス学環

TEL 089-927-9377 FAX 089-927-8304

→学部・大学院統括チーム

TEL 089-927-9177 FAX 089-927-9161

(社会共創学部本館 総合研究棟2 2階)

人文社会科学研究科産業システム創成専攻

→社会共創学部チーム

TEL 089-927-9019 FAX 089-927-8176

(工学部本館1階101)

理工学研究科博士前期課程・博士後期課程(工学系)

→工学部チーム

TEL 089-927-9690 FAX 089-927-9694

理工学研究科博士前期課程・博士後期課程(理学系)

→理学部チーム TEL 089-927-9546 FAX 089-927-9550

〒790-8577 松山市文京町2番5号(理学部本館1階116)

医学系研究科を志願される方

愛媛大学医学部学務課大学院チーム

〒791-0295 東温市志津川

TEL 089-960-5868 FAX 089-960-5133

農学研究科を志願される方

愛媛大学農学部事務課学務チーム

〒790-8566 松山市樽味3丁目5番7号

TEL 089-946-9806 FAX 089-941-4175

連合農学研究科を志望される方

愛媛大学大学院連合農学研究科事務部

〒790-8566 松山市樽味3丁目5番7号

TEL 089-946-9910 FAX 089-943-5242

医農融合公衆衛生学環を志望される方

愛媛大学医学部学務課大学院チーム

〒791-0295 東温市志津川

TEL 089-960-5868 FAX 089-960-5133

3. 出願手続

志願者は、授業担当教員とあらかじめ面談のうえ、科目等履修生又は聴講生として受講することの了承を得て、次の書類を2.(2)の出願書類受付場所へ提出してください。

(1) 提出書類

① 入学願書・・・様式1

② 履歴書・・・様式2

③ 卒業証明書・・・最終出身学校の学校長の証明するもの

※卒業見込みの者が出願する際には、卒業見込証明書(在学校の学校長の証明するもの)を提出し、入学手続きの際に卒業証明書(最終出身学校の学校長の証明するもの)を提出してください。

④ 写真(2枚)・・・出願前3か月以内に撮影した、上半身、無帽のもの
(入学願書及び履歴書の各所定欄に貼付)

⑤ 住民票の写し・・・外国籍の方のみ
(又は在留資格、在留期間を確認できる書類)

※教員の連絡先は、シラバス等で確認してください。

愛媛大学HP>大学生活>履修について>シラバス検索

(2) 検定料

科目等履修生・・・9,800円

聴講生・・・無料

出願書類を確認後、科目等履修生として入学を志願する者へは「払込取扱票」及び「検定料払込証明書」をお渡ししますので、郵便局又はゆうちょ銀行の窓口で検定料を払い込んでください。払込み後、「郵便振替払込受付証明書(大学提出用)」を「検定料払込証明書」の所定の欄に貼付して、2.(2)の出願書類受付場所へ提出してください。

※なお、受理した検定料は、次に該当する場合を除き返還できません。

- ① 検定料を納付したが、愛媛大学大学院に出願しなかった場合
- ② 検定料を誤って二重に納付した場合又は誤って所定の金額より多く納付した場合
- ③ 出願書類等を提出したが、出願が受理されなかった場合

【入学手続要領】

1. 入学許可

出願書類を受理後、出願した研究科又は学環の定めるところにおいて選考し、研究科教授会等の議を経て学長が入学を許可します。

志願者は、あらかじめ指定する期日に【出願要領】2.(2)の出願書類受付場所において入学の可否の通知を受けてください。

2. 入学手続

入学を認められた者は、次の書類を【出願要領】2.(2)の出願書類受付場所へ提出してください。

(1) 提出書類

- ① 保証書・・・・様式3
- ② 宣誓書・・・・様式4
- ③ 学生記録・・・・様式5
- ④ 写真(1枚)・・・・3か月以内に撮影した上半身、無帽のもの
(学生記録の所定欄に貼付)
- ⑤ 予防接種調査票・・・・様式6
- ⑥ 入学料振込証明書・・・・所定の様式(科目等履修生のみ)

3. 入学料

科目等履修生・・・・28,200円(本学を卒業又は修了した者は無料)

聴講生・・・・・・無料

科目等履修生としての入学を認められた者は「振込依頼票(入学料)」を使用し、金融機関(郵便局及びゆうちょ銀行を除く。)の窓口で入学料を振り込んでください。振込み後、「振込受付証明書」を「入学料振込証明書」の所定の欄に貼付して、提出してください。

※なお、受理した入学料は、次に該当する場合を除き返還できません。

- ① 愛媛大学に入学料を納付した者が、入学手続きをしなかった場合
- ② 入学料を納付した者が、入学手続期間内に入学を辞退した場合
(手続期間終了後に辞退した場合は、返還しません。)

4. 入学許可通知書等の交付

入学料が納付され次第、入学許可通知書等を交付します。

5. 授業料

科目等履修生・・・・14,400円(1単位につき)

(本学を卒業又は修了した者は1単位につき7,200円)

聴講生・・・・・・5,000円(1単位につき)

入学後、大学から本人宛に送付される「振込依頼票(授業料)」を使用して、金融機関(郵便局及びゆうちょ銀行を除く。)の窓口で授業料を振り込んでください。

【期間更新・退学手続要領】

1. 期間更新の手続

特別の理由がある場合には在学期間を更新することができますので、所属研究科又は学環の担当窓口にご相談のうえ、次の書類を提出してください。

(1) 提出書類

期間更新願・・・・様式7

写真(1枚)・・・・3か月以内に撮影した上半身、無帽のもの(期間更新願の所定欄に貼付)

(2) 期間更新手続期間

在学期間更新手続受付期間は、【出願要領】2.(1)の出願書類受付期間内です。なお、いかなる事情があっても、期間更新手続期間を過ぎた場合は、更新書類を受理できませんのでご了承ください。

(3) 期間更新の許可
在学期間更新書類を受理後、所属研究科教授会等の議を経て、学長が許可します。

(4) 授業料
期間更新の許可後、大学から本人宛に送付される「振込依頼票（授業料）」を使用して、金融機関（郵便局及びゆうちょ銀行を除く。）の窓口で授業料を振り込んでください。

2. 退学の手続

退学しようとするときは、所属研究科又は学環の担当窓口にご相談のうえ、次の書類を提出してください。

(1) 提出書類
退学願・・・様式8

(2) 退学の許可
上記提出書類を受理後、所属研究科等の承認を経て、学長が許可するとともに、退学許可通知書を交付します。

【除籍について】

本学の規則に違反するときは、研究科長又は学環長の申請により学長が除籍することがあります。

【個人情報の取扱い】

本学では、提出された出願書類に記載された氏名、住所等の個人情報は、本学における出願の事務処理、出願書類等に不備があった場合の連絡等のために利用します。

また、同個人情報は、合格者の入学後の教務関係（学籍、修学指導等）、学生支援関係（健康管理等）、授業料等に関する業務及び調査・研究（志願動向の調査・分析等）を行う目的をもって利用し、本学が定める「国立大学法人愛媛大学個人情報保護に関する基本方針（プライバシーポリシー）」に基づき、適切に管理します。

国立大学法人愛媛大学個人情報保護に関する基本方針（プライバシーポリシー）

<https://www.ehime-u.ac.jp/disclosure/privacy-policy/>

科目等履修生・聴講生の出願・入学手続等必要書類一覧

- 出願手続きにおける書類等
 - 1. 入学願書 様式 1
 - 2. 履歴書 様式 2
 - 3. 卒業証明書 出身教育機関等の様式
(又は卒業見込証明書)
 - 4. 写真 2 枚 入学願書、履歴書の各所定欄に貼付
 - 5. 住民票の写し又は在留資格、在留期間を確認できる書類 (外国籍の方のみ)
 - 6. 検定料払込証明書 所定の様式 (科目等履修生のみ、検定料 9、800円)

- 入学手続きにおける書類等
 - 1. 保証書 様式 3
 - 2. 宣誓書 様式 4
 - 3. 学生記録 様式 5
 - 4. 写真 1 枚 学生記録の所定欄に貼付 (なお、学生証にも使用します)
 - 5. 予防接種調査票 様式 6
 - 6. 入学料振込証明書 所定の様式 (科目等履修生のみ、入学料 28、200円)
 - 7. 卒業証明書 出身教育機関等の様式 (出願時に卒業見込みであった者のみ)

- 期間更新手続きにおける書類等
 - 1. 期間更新願 様式 7
 - 2. 写真 1 枚 期間更新願の所定欄に貼付

- 退学手続きにおける書類等
 - 1. 退学願 様式 8

★ 問い合わせ先 ★

愛媛大学教育学生支援部教育支援課

〒790-8577 松山市文京町 3 番

(学生サービスステーション内 (図書館 1 階))

人文社会科学研究科法文学専攻

→法文学部チーム TEL 089-927-9221 FAX 089-927-9267

教育学研究科→教育学部チーム TEL 089-927-9377 FAX 089-927-8304

地域レジリエンス学環

→学部・大学院統括チーム TEL 089-927-9177 FAX 089-927-9161

(社会共創学部本館 総合研究棟 2 2 階)

人文社会科学研究科産業システム創成専攻

→社会共創学部チーム TEL 089-927-9019 FAX 089-927-8176

(工学部本館 1 階 101)

理工学研究科博士前期課程・博士後期課程 (工学系)

→工学部チーム TEL 089-927-9690 FAX 089-927-9694

理工学研究科博士前期課程・博士後期課程 (理学系)

→理学部チーム TEL 089-927-9546 FAX 089-927-9550

〒790-8577 松山市文京町 2 番 5 号 (理学部本館 1 階116)

【MAP】 https://www.ehime-u.ac.jp/wp-content/uploads/2016/02/johoku_1.pdf

医学系研究科→愛媛大学医学部学務課大学院チーム

TEL 089-960-5868 FAX 089-960-5133

〒791-0295 東温市志津川

農学研究科→愛媛大学農学部事務課学務チーム

TEL 089-946-9806 FAX 089-941-4175

〒790-8566 松山市樽味3丁目5番7号
連合農学研究科→愛媛大学大学院連合農学研究科事務部
TEL 089-946-9910 FAX 089-943-5242

〒790-8566 松山市樽味3丁目5番7号
医農融合公衆衛生学環→愛媛大学医学部学務課大学院チーム
TEL 089-960-5868 FAX 089-960-5133

〒791-0295 東温市志津川

科目等履修生 年度 聴講生 入学願書

愛媛大学長 殿

貴学 研究科 科目等履修生 学環 聴講生 として入学したいので、御許可くださるようお願いいたします。

年 月 日

ふりがな 氏 名					受付 番号	
生年月日	年	月	日生	男・女	写真貼付欄	
住 所 (連絡先)	(〒 —) 電話番号 (市外局番) — 携帯電話番号 ()					
最 終 学 歴	年 月 日 卒業・卒業見込・修了・修了見込					
職 業 及 び 勤 務 先						
履 修 期 間 (履修の目的)	年 月 日 ~		年 月 日		6か月・1年	
履修の目的 (聴講の目的)						
履 修 科 目 (聴講科目)	科目番号	授業科目	単位	学期・曜日・時限	担当教員氏名	

注意事項

1. 担当教員氏名欄に教員のサインをもらって下さい。やむを得ない事情により直接サインをもらうことが難しい場合は、教員が了承したことが分かるメール等を添付してください。
2. 志願者は、本書に以下の書類を添えて出願してください。
 - (1) 履歴書 (2) 卒業証明書又は卒業見込証明書 (3) 写真2枚 (願書及び履歴書に貼付)
 - (4) 検定料払込証明書 (科目等履修生のみ) (5) 住民票の写し (外国籍の方のみ)
3. 入学料は入学が許可された後、直ちに納付してください (科目等履修生のみ)。
4. 入学願書提出後の履修科目の変更はできませんが、特別な理由があり、科目の追加 (集中講義等) を希望する場合は、担当窓口にご相談して下さい。
5. 本学では、提出された出願書類に記載された氏名、住所等の個人情報は、本学における出願の事務処理、出願書類等に不備があった場合の連絡等のために利用します。
また、同個人情報は、合格者の入学後の教務関係 (学籍、修学指導等)、学生支援関係 (健康管理等)、授業料等に関する業務及び調査・研究 (志願動向の調査・分析等) を行う目的をもって利用し、本学が定める「国立大学法人愛媛大学個人情報保護に関する基本方針 (プライバシーポリシー)」に基づき、適切に管理します。

履 歴 書		
年 月 日現在		
●ふりがな	男 ・ 女	写真 縦：36～40mm 横：24～30mm 本人単身 胸から上 裏面のりづけ
●氏名		
●生年月日 年 月 日 (満 歳)		
●現住所 〒 (-) 電話番号 (市外局番) — 携帯電話番号 ()		
●連絡先 (現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入) 〒 (-) 電話番号 (市外局番) —		
●学歴・職歴 (各別にまとめて書く)		
年	月	
●免許・資格・表彰		
年	月	
●特技		

愛媛大学 研究科・学環

● 志望動機

● 大学で学んだこと（所属教室・ゼミナール・その他）

● サークル活動・ボランティア活動・在外体験等

● 自己アピール

● その他（本人希望等）

科目等履修生保証書

(※保証人が自署してください)

年 月 日

愛媛大学長 殿

学 生	研究科 学 環	研究科・学環		年度入学
	ふりがな	生年 月日	年 月 日	
氏 名				

上記の者については、貴学在学中、貴学の学則及び学生準則等を遵守させること、学生の身分異動の同意、緊急時の連絡対応及び身元引受について、保証人として責任を持ちます。

なお、貴学に対する債務である入学料については、28,200円(愛媛大学を卒業又は修了された方は無料)を限度とし、同じく授業料については、単位数×14,400円(愛媛大学を卒業又は修了された方は単位数×7,200円)を限度として、本人と連帯して責任を負い、定められた期日までに納付します。

保 証 人	現 住 所	〒 ()		
	(電 話)	電話番号		
	ふりがな	生年 月日	年 月 日	
	氏 名			
学生との続柄				

(注)

- 1 保証人は、父母又はこれに準ずる者(成人で身元確実な者)とします。
- 2 保証人又は保証人の住所、その他に異動があったときは、直ちに所属研究科又は学環の研究科長又は学環長へ届け出てください。
- 3 保証人を変更したときは、新たに保証書を提出してください。
- 4 保証書の記載内容は、大切な情報です。各自で記録しておくかコピーを保管してください。

聴講生保証書

(※保証人が自署してください)

年 月 日

愛媛大学長 殿

学 生	研究科 学 環	研究科・学環		年度入学
	ふりがな	生年 月日	年 月 日	
	氏 名			

上記の者については、貴学在学中、貴学の学則及び学生準則等を遵守させること、学生の身分異動の同意、緊急時の連絡対応及び身元引受について、保証人として責任を持ちます。

なお、貴学に対する債務である授業料については、単位数×5,000円を限度として、本人と連帯して責任を負い、定められた期日までに納付します。

保 証 人	現住所	〒 ()		
	(電話)	電話番号		
	ふりがな	生年 月日	年 月 日	
	氏 名			
	学生との続柄			

(注)

- 1 保証人は、父母又はこれに準ずる者（成人で身元確実な者）とします。
- 2 保証人又は保証人の住所、その他に異動があったときは、直ちに所属研究科又は学環の研究科長又は学環長へ届け出てください。
- 3 保証人を変更したときは、新たに保証書を提出してください。
- 4 保証書の記載内容は、大切な情報です。各自で記録しておくかコピーを保管してください。

宣 誓 書

(※学生本人が自署してください)

愛媛大学長 殿

このたび貴学へ入学を許可されましたうえは、貴学の学則及び学生準則等が
在学中、適用されることに同意し、かつ、これらを遵守することを誓います。

年 月 日

愛媛大学

研究科・学環

科目等履修生・聴講生

氏 名

年 月 日生

学 生 記 録

(年度入学)

(年 月 日提出)

ふりがな					研究科 学 環	写真欄 本人の写真（正面上 半身・脱帽で3カ月 以内に撮影したもの の裏面に学科・課程、 氏名を記入したもの の。寸法タテ 4cm× ヨコ 3cm）を点線内 に貼りつけること。
氏 名	年 月 日生					
現住所	〒 (-)					
	電話番号					
父母等	続柄	氏 名	住 所			
			〒 (-)			
			勤務先		電話番号	
学 歴 (高等学校 等入学以 降、予備校 は除く)	年 月		都道府県	高等学校入学		
	年 月		都道府県	高等学校卒業 (大学入学資格検定合格) (高等学校卒業程度認定試験合格)		
	年 月		都道府県	入学		
	年 月		都道府県	卒業		
	年 月		都道府県	入学		
	年 月		都道府県	修了		
職 歴	在 職 期 間			勤 務 先		
	年 月	～	年 月			
	年 月	～	年 月			

- (注) 1 住所欄は、都道府県名から記入してください。
- 2 父母等欄は、緊急時に連絡が取れる者を記入してください。
- 3 記入事項のない欄は、空欄としないで「該当事項なし」と記入してください。
- 4 本学生記録は、生活指導及び父母等への連絡に使用します。



予防接種調査票

愛媛大学総合健康センター

学部・大学院名	フリガナ 氏名	生年月日
・法文学部 ・教育学部 ・理学部 ・医学部 ・工学部 ・農学部 ・社会共創学部 ・人文社会科学研究科 ・教育学研究科 ・理工学研究科 ・医学系研究科 ・農学研究科 ・連合農学研究科 ・医農融合公衆衛生学環 ・地域レジリエンス学環 ・その他 ()		

以下の感染症について、当てはまる番号に○を付けてください。

重要！母子手帳、予防接種手帳をもとに保護者等に確認しながら記入してください。

※MMRは、麻疹・風疹・流行性耳下腺炎混合ワクチンです


※MRは、麻疹・風疹混合ワクチンです

	麻 疹 (はしか)	風 疹 (三日はしか)	流行性耳下腺炎 (おたふくかぜ)	水 痘 (水ぼうそう)
この病気にかかったことがありますか？	1. ない または 不明 2. ある	1. ない または 不明 2. ある	1. ない または 不明 2. ある	1. ない または 不明 2. ある
今までに何回予防接種をしましたか？	1. 1回 2. 2回 3. 0回 または 不明	1. 1回 2. 2回 3. 0回 または 不明	1. 1回 2. 2回 3. 0回 または 不明	1. 1回 2. 2回 3. 0回 または 不明

※可能であれば、以下の部分に母子手帳の予防接種記録ページのコピー（写真、画像データのコピー等）を貼り付けてください。

母子手帳、予防接種記録(コピー)
貼り付け欄

【お問い合わせ先】
 〒790-8577 愛媛県松山市文京町3番
 愛媛大学総合健康センター
 TEL:089-927-9193
 FAX:089-927-9196



科 目 等 履 修 生
年 度 期 間 更 新 願
聴 講 生

愛媛大学長 殿

貴学 研究科・学環の 科目等履修生・聴講生 としての履修（聴講）期間を更新したいので、御許可くださるようお願いいたします。

ふりがな 氏 名	年 月 日 男・女	受 付 番 号	年 月 日		
生年月日	(〒 -) 電話番号(市外局番) - 携帯電話番号()	写真貼付欄			
住 所 (連絡先)					
最 終 学 歴	年 月 日 卒業・修了				
勤 務 及 び 勤 務 先					
履 修 期 間 (聴講期間)	年 月 日 ~ 年 月 日 6か月・1年				
履修の目的					
履 修 科 目 (聴講科目)	科目番号	授業科目	単位	学期・曜日・時限	担当教員氏名

注) 担当教員欄氏名欄に教員のサインをもらって下さい。やむを得ない事情により直接サインをもらうことが難しい場合は、教員が了承したことが分かるメール等を添付してください。

退 学 願

愛 媛 大 学 長 殿

のため、 年 月 日付けで
退学したいので、ご許可くださるようお願いいたします。

年 月 日

年度入学 科目等履修生・聴講生

氏 名

履修（聴講）許可期間 自 年 月 日

至 年 月 日

退学理由（具体的に）

*授業料納付証明： 年 月まで納入済

（注）氏名は、必ず自署してください。