

2025（令和7）年度  
神奈川県立保健福祉大学大学院  
ヘルスイノベーション研究科  
ヘルスイノベーション専攻  
【修士課程】

# 奨学金受給者選抜要項

## 目次

1. 募集趣旨及び募集人員 .....	1
2. 申請資格 .....	1
3. 給付内容 .....	1
4. 申請手続き .....	2
5. 申請の際の注意事項 .....	3
6. 選抜方法及び採否の通知 .....	3



神奈川県立保健福祉大学  
KANAGAWA UNIVERSITY of Human Services

# 1. 募集趣旨及び募集人員

## 1.1 募集趣旨

神奈川県立保健福祉大学では、海外の大学等を優秀な成績で卒業し、学士の学位に相当する学位を授与され、大学院ヘルスイノベーション研究科に入学を許可された外国人留学生を、保健・医療・福祉に関連した分野において社会システムや技術の革新を起こすことのできる人材に育成するため、原則として、新規に来日する学生が日本で教育を受け研究を進めるために安定的な生活基盤が築けるよう資金面での支援を行うことを目的とした奨学金を用意しており、入学者選抜に先立って、該当する外国人留学生を募るとともに奨学金受給候補者を選抜します。

なお、奨学金受給者選抜と入学者選抜は、別に行われ、奨学金受給者が入学者選抜に不合格となった場合は、入学検定料のみの給付となります。

## 1.2 募集人員

若干名

# 2. 申請資格

日本の国籍を有しておらず、2025年度神奈川県立保健福祉大学大学院ヘルスイノベーション研究科ヘルスイノベーション専攻修士課程の入学者選抜に出願する者のうち、次のすべてに該当する者とします。

なお、他の奨学金との併給は認めません。

- (1) 外国籍で、日本での永住権を持たない者
- (2) 外国において学士の学位に相当する学位を授与された者又は2025年3月31日までに取得見込みの者

# 3. 給付内容

## (1) 入学検定料

2025年度ヘルスイノベーション研究科ヘルスイノベーション専攻の入学者選抜出願の際の入学検定料。

## (2) 奨学金

日本での生活費等として、2025年4月から2027年3月のうち、来日後月額13万円。

※ 滞在期間が1ヶ月に満たない月は、日本での滞在日数に応じて支給額を調整する場合があります。

※ 日本での生活実態が確認できない場合は、支給しないことがあります。

## (3) 一時金

来日時に、家電製品等の生活必需品を購入するための経費として20万円。

## (4) 入学料・授業料

入学手続き期間内に納付する入学料、入学後に前期・後期の2回に分けて納付する授業料。

※ 入学検定料及び入学金・授業料は給付対象者の口座には入金されず、大学側で精算します。

## 4. 申請手続き

### 4.1 申請に必要な書類

申請に必要な書類は、本研究科ホームページからダウンロードし、「4.2 申請の方法」を参照のうえ、提出してください。（ホームページ：<https://www.kuhs.ac.jp/shi/admissions/>）

書類の種類と名称		提出方法	記入上の注意点
A票	給付申請票	郵送 または メール	本学所定用紙（A票）に必要事項を漏れなく記入してください。
B票	申請理由票	郵送 または メール	本学所定用紙（B票）に必要事項を漏れなく記入してください。
E票	志願動機書	郵送 または メール	本学所定用紙（E票）に必要事項を漏れなく記入してください。
小論文		郵送 または メール	本研究科ホームページに掲載されている課題を確認のうえ、本学所定用紙に記入してください。
英語力証明書		郵送 または メール	<p>英語力の証明として、検定試験の公式スコアまたは指導言語証明書を提出してください。</p> <p>※公式スコアは、TOEFL iBT (Home Editionを含む)、TOEIC Listening &amp; Readingテスト及びIELTSアカデミック・モジュールのものを受理します。</p> <p>※スコアレポートは、2023年4月1日以降受験のスコアに限ります。</p> <p>※TOEFLは、Test Taker Score Reportを提出するか、試験実施機関（ETS）にSHIへのInstitutional Score Reportの発行を申請してください（SHIのDIコードはD252）。</p> <p>※申請者が、英語を指導言語とする学位プログラムの修了者または修了見込者である場合、指導言語証明書の提出が認められます。この証明書は、当該教育機関から発行されたものであり、当該プログラムの指導言語が英語であることを証明する公印または学長、学部長などの代表者の署名があることが必要です。</p>
推薦状		郵送 または メール	指導教員、所属長、あるいは志願者の専門能力を評価できる適切な個人からの推薦状としてください。推薦状は、推薦者が所属する機関名の入ったレターヘッドを使用して作成し、推薦者の署名あるいは捺印の上、提出してください。

## 4.2 申請の方法

申請書類は必要事項を記載のうえ、郵送（速達書留）またはメールによりご提出ください。全ての申請書類を受領後、3営業日以内に受領確認のメールを送信いたします。

※ メールが届かない場合には、ヘルスイノベーションスクール担当課（health-innovation@kuhs.ac.jp）までご連絡ください。

## 4.3 申請期間

2024年 7月 23日（火）～2023年 9月 5日（木） <必着>

## 4.4 提出先（郵送の場合）

〒210-0821 神奈川県川崎市川崎区殿町3-25-10 Research Gate Building TONOMACHI 2-A 3D  
神奈川県立保健福祉大学事務局 ヘルスイノベーションスクール担当課 あて

## 4.5 提出先（メールの場合）

shi-admissions-office@kuhs.ac.jp

# 5. 申請の際の注意事項

- (1) 申請書類がすべてそろっていない場合には受理できませんので、申請の際には十分確認してください。また、申請書類として指示されている書類以外を提出されても受理しませんので注意してください。
- (2) 申請時に添付する書類等は原則として原本としてください。
- (3) 申請後の書類の内容変更は認められません。ただし、氏名、住所、電話番号に変更があった場合は、本学事務局 ヘルスイノベーションスクール担当課まで連絡してください。
- (4) 給付を決定した後であっても、提出された申請書類の記載と相違する事実が発見された場合には、給付を取り消すことがあります。

# 6. 選抜方法及び採否の通知

## 6.1 選抜方法

選抜は、書類選考により行われます。

## 6.2 採否通知日

2024年 9月 27日（金）

## 6.3 採否通知の方法

迅速に入学者選抜試験の出願手続きに移れるよう、電子メールで採否を通知します。

※ 採用通知は奨学金受給候補者となった旨を通知するものであり、入学者選抜試験での合格や入学検定料以外の給付を保証するものではありません。

**神奈川県立保健福祉大学大学院  
ヘルスイノベーション研究科**

〒210-0821 川崎市川崎区殿町3-25-10 Research Gate Building TONOMACHI 2-A棟 3D  
代表電話 044(589)8100 FAX 044(589)8188

---

ヘルスイノベーション研究科奨学金受給者選抜に関するお問合せは、  
本学事務局ヘルスイノベーションスクール担当課まで  
電話 044(589)8100  
土日祝日を除く 8:30~17:15  
ホームページ <https://www.kuhs.ac.jp/shi/>  
電子メール [health-innovation@kuhs.ac.jp](mailto:health-innovation@kuhs.ac.jp)