

入学年月日 [*]	西暦 20 年 月 日	学籍番号 [*]	
--------------------	-------------	-------------------	--

※太枠内は事務局記入

2024年度 星槎大学入学志願書

写真
(4cm×3cm)

※必ず写真の裏面に
氏名を記載してください。

記入年月日 西暦20 年 月 日

氏 名	ふりがな			性 別	1.男 ☐
	漢 字	姓	名		2.女 ☐
	ローマ字				3.未回答
国 籍	☐ 日本 ☐ その他()				
生年月日	西暦	年	月	日	年 齢 歳
現 住 所	ふりがな				
	〒 ー 都・道 府・県				
	※マンション・アパート名、部屋番号まで明記してください。				
連 絡 先 (必須)	自宅電話() ー		自宅FAX () ー		
	携帯電話() ー		緊急連絡先() ー		
	PC メール メールアドレスをお持ちの場合は必ず記入してください。				
	携帯 メール メールアドレスをお持ちの場合は必ず記入してください。				

※緊急連絡先は志願者本人以外の連絡先を記入してください。

入 学 期	☐ 4月生	☐ 10月生
-------	------------------------------	-------------------------------

入学区分	正 科 生	▼希望の専攻・入学年次に☑してください。		
		専攻 入学年次	☐ 共生科学専攻	☐ 1年次入学 ☐ 2年次編入学 ☐ 3年次編入学 ☐ 4年次編入学
			☐ 初等教育専攻	☐ 1年次入学 ☐ 3年次編入学
			☐ 福祉専攻	
			☐ スポーツ身体表現専攻	
	☐ グローカルコミュニケーション専攻			
	▼希望の学納金コースに☑してください。			
	コース	☐ 従量課金制(単位数に応じた授業料となる学納金コース)		
		☐ 定額制A ☐ 定額制B ☐ 定額制C ☐ 定額制D	☐ 一括 ☐ 2分納 ☐ 4分納	
	科目等履修生	▼希望の学納金コースに☑してください。		
☐ 従量課金制(単位数に応じた授業料となる学納金コース)				
☐ 資格履修生		☐ 特別支援学校2種(幼・小・中・高教諭対象)<170,000円>	☐ 一括 ☐ 2分納	
		☐ 小学校2種(幼稚園教諭対象)<180,000円>		
		☐ 小学校2種(中学校教諭対象)<160,000円>		
	☐ 幼稚園2種(小学校教諭対象)<70,000円>	一括でのお支払いとなります。		
☐ 幼稚園教諭免許状特例講座	☐ 一括 ☐ 2分納			
特修生	☐ 従量課金制(単位数に応じた授業料となる学納金コース)			

入学区分の詳細については「学生募集要項」P.1～9をご覧ください。

学歴	高等学校（西暦）	年	月	入学～（西暦）	年	月	卒・修・退・除・卒業見込
	（西暦）	年	月	入学～（西暦）	年	月	卒・修・退・除・卒業見込
	（西暦）	年	月	入学～（西暦）	年	月	卒・修・退・除・卒業見込
	（西暦）	年	月	入学～（西暦）	年	月	卒・修・退・除・卒業見込
	特修生希望の場合	中学校（西暦）	年	月	入学～（西暦）	年	月

勤務先名	電話（ ） — （内線 ） ※電話番号は勤務先への連絡が可能な場合のみ記入してください。
------	--

紹介者	※紹介を受け、ご入学いただいた場合は紹介者氏名を記入してください。 紹介者氏名 _____	グループ校・提携校名
	1.星槎大学在学学生 2.星槎大学卒業生等 3.星槎グループ関係者（保護者を含む）（学校・校舎名: _____）	

「職業」「志望動機」「媒体・理由」についてはP.18のコード表から選択し、あてはまる数字を記入してください。

職業		志望動機		媒体・理由		入学前相談	1.ある 2.ない	「1.ある」にチェックした方 → 担当職員の名前を記入してください。 (職員名: _____)
----	-------------	------	-------------	-------	-------------	-------	--------------------------------------	---

障がいについての相談	1.ある 2.ない	種別: 1.視覚障がい 2.聴覚・言語障がい 3.肢体不自由 4.病弱・虚弱 5.発達障がい 6.精神障がい	
	障がいについての相談「1.ある」にチェックした方 → 障害者手帳もしくは医師の診断書をお持ちですか。 (出願前に必ずご相談ください。支援方法等についてご連絡する場合があります。)		
→ 「1.有」の方は、障害者手帳のコピーまたは医師の診断書を出願書類とともに提出してください。			

旧学籍番号	以前、本学に在籍したことのある方は、当時の学籍番号、在籍期間を記入してください。 【旧学籍番号】 _____ 在籍期間 西暦20 年 月 ～ 西暦20 年 月
-------	--

誓約欄	本人	星槎の建学の精神、教育の理念を尊重し、学則並びに関連諸規定を遵守することを誓約いたします。 署名日（西暦）20 年 月 日 氏 名 _____ (自署)
	保証人	上記の者の在学中の一切の事項についての責任を負います。 ※成人(18歳以上)の場合、保証人は不要です。 署名日（西暦）20 年 月 日 保証人氏名 _____ (印) (保証人自署・捺印) 住 所 〒 _____ 本人との続柄 _____ 電話番号 () — _____

教員免許状・資格の取得、プログラムの履修など希望するものに☑してください(複数回答可)。

☐ 学士(4年制大学卒業資格) ☐ 社会福祉士(国家試験受験資格) ☐ 社会福祉主事(任用資格) ☐ 支援教育専門士(履修証明プログラム) ☐ 日本語教師 ☐ AS(自閉症スペクトラム)サポーター ☐ 准学校心理士 ☐ 児童指導員(任用資格) ☐ 小学校外国語活動指導者	☐ 教員免許状 ※1種・2種についてはいずれかに丸をつけてください。 教員免許状の取得を目指す場合は、必ず「教職課程登録申込書(兼)調査書(星槎大学出願書類 様式-③)」を一緒に提出してください(資格履修生、幼稚園教諭免許状特例講座を除く)。 ☐ 幼稚園(1種・2種) ☐ 小学校(1種・2種) ☐ 中学校「社会」(1種・2種) ☐ 中学校「保健体育」(1種・2種) ☐ 中学校「英語」(1種・2種) ☐ 高等学校「地理歴史」1種 ☐ 高等学校「公民」1種 ☐ 高等学校「保健体育」1種 ☐ 高等学校「英語」1種 ☐ 特別支援学校(視聴知肢病)(1種・2種)
--	--

志望理由書

氏 名

記入年月日 西暦20 年 月 日

志望理由

星槎大学を志望した理由をお書きください。※横書き、400文字以上。文字数不足の場合、再提出となります。

(注)教員免許状の取得を目指される方

「どのような教員になりたいか」というテーマで、取得を目指される免許状の種類をふまえて、その想いを自由にお書きください。

※保健体育の教員免許状取得を目指す方は、「運動が苦手な生徒に対して、どのようにアプローチしたいか」、現職教員の方は「今後教員としてさらにどのような力をつけていきたいか」を熱い想いと共にお書きください。

※黒のボールペンを使用し、楷書でていねいに記入してください。

※志望理由が書ききれない場合は、レポート用紙や原稿用紙などに書いて提出してください。

志望理由（横書き・400文字以上）

[illegible]

■スポーツ、文化、芸術活動等において活動実績、指導の経験などがある場合は記入してください。

活動実績 (競技歴、入賞歴・受賞歴など)	
指導歴	

■入学検定料払込金受領証

入学検定料を払い込みいただいた際の受領証(原本)を以下に貼付してください(折り曲げ可)。
資格履修生・幼稚園教諭免許状特例講座の方は納入不要です。

貼付欄

記載事項を訂正した場合は、その箇所に訂正印を押してください。

払込金受領証

口座番号	002803
	百 十 万 千 百 十 番
	41363
加入者名	学校法人 国際学園
金額	千 百 十 万 千 百 十 円
	※ 10000
払込人住所氏名	おとこゝろ・おなまえ
	※
料 金	(消費税込み) 受付局日附印
特殊取扱	円

星槎大学 2024

教職課程登録申込書(兼)調査書

- 【注意】 ①教員免許状の取得を目指して科目を履修される方は科目数問わず、必ず提出してください。
(資格履修生、幼稚園教諭免許状特例講座除く)
- ②すべての項目を記入してください。□には該当項目に☑してください。

教職課程に登録します。

申込日:西暦20 年 月 日 署名:

学籍番号 (事務局記入)				専攻 (正科生のみ)		
氏名	ふりがな			在住 都道府県	都道府県	
	漢字	姓	名			
生年月日	西暦	年	月	日	性別	☐ 男 ☐ 女

取得希望 免許状 ※1種2種については、 いずれかに○印を つけてください。	☐ 幼稚園(1種・2種) ☐ 中学校「社会」(1種・2種) ☐ 中学校「英語」(1種・2種) ☐ 高等学校「公民」1種 ☐ 高等学校「英語」1種	☐ 小学校(1種・2種) ☐ 中学校「保健体育」(1種・2種) ☐ 高等学校「地理歴史」1種 ☐ 高等学校「保健体育」1種 ☐ 特別支援学校(視聴知肢病) (1種・2種)
教育実習※1	☐ 必要 (希望時期: 年度)※2025年度以降を記入してください。 ☐ 不要 (理由: ☐ 他大学で実施済(予定) ☐ その他())	
介護等の体験※2 小・中学校の教員免許状 取得希望者のみ	☐ 必要 (希望時期: 年度 ※2025年度以降を記入してください。／希望都道府県:) ☐ 不要 (理由: ☐ 他大学で実施済(予定) ☐ 特別支援学校免許状所有 ☐ その他())	

基礎資格 (最終学歴)	☐ 学士あり(4年制大学卒業資格) ☐ 短期大学士あり(短期大学卒業資格) ☐ 専門学校卒業 ☐ 高等学校卒業 ☐ 学士取得中(在籍大学名: /卒業見込年月:西暦 年 月) ☐ その他()	
所有免許状 ※専修1種2種については、 いずれかに○印を つけてください。	☐ 幼稚園(専修・1種・2種) ☐ 小学校(専修・1種・2種) ☐ 中学校(専修・1種・2種)教科 ☐ 高等学校(専修・1種)教科 ☐ 特別支援学校(専修・1種・2種)(領域:) ☐ 所有免許状なし ☐ 他大学等で取得中 西暦 20 年 月 日 取得見込み(学校種・教科:)	
他大での教職単位	☐ 取得希望免許状の修得単位あり (66条の6に定める科目も含む) ⇒「学力に関する証明書(新法)(コピー可)」の提出が必要です ☐ 修得単位なし	
教員としての 勤務経験	☐ 有 ⇒ 勤務経験をいやすことができるか、教育委員会へ確認が必要です(済・未)※いずれかに丸印 (具体的な勤務経験/年数: 学校種:) ☐ 無	
教職実践演習 の受講	☐ 必要 ☐ 不要 (理由: ☐ 他大学で同じ学校種の同一科目を修得済(予定) ☐ 他免許状取得時に修得済(予定) ☐ 特別支援学校教諭免許状希望のため ☐ その他())	

■提出が必要となる書類について

書類の種類	提出が必要となる方	提出状況(該当する場合チェック)
学力に関する証明書(新法)(コピー可)※3	他の大学等での修得単位がある方	☐ 既に提出済(出願時・入学前相談時)
所有免許状のコピー	既に免許状を所有されている方	☐ 既に提出済(出願時・入学前相談時)

※1 教育実習前年度の年度はじめに教育実習実施申請、内諾活動事前面接の実施等が必要です。

また、教育実習前年度までに本学が定める教育実習履修要件を満たす必要があります。

※2 介護等の体験の実施前年度の11月末までに「介護等の体験実施申請書」の提出が必要です(大阪府前期の場合は9月末)。

※3 学力に関する証明書とは教育職員免許法に基づいた証明書です(「成績・単位修得証明書」とは異なります)。

編入学資格証明書

(専修学校専門課程・高等学校等専攻科課程修了者用)

星槎大学 学長殿
(本人に関する事項)

ふりがな			性別	生年月日
氏 名	(姓)	(名)	☐ 男 ☐ 女 ☐ 未回答	西暦 年 月 日

(修了した学校に関する事項) A・Bいずれかを記入してください。

A

専修学校専門課程 学校名				
学科名				
入 学	西暦 年 月 日	修 了	西暦 年 月 日	
本人修得 総時間(単位)数	時間(単位)数			
上記学生修了課程の 専修学校専門課程・設置認可年月日	西暦 年 月 日			

B

高等学校等専攻科 学校名				
コース名				
入 学	西暦 年 月 日	修 了	西暦 年 月 日	
本人修得総単位数	単位			
上記学生修了課程の 高等学校等専攻科課程・設置認可年月日	西暦 年 月 日			

上記の者は、本学において法令(学校教育法第百三十二条または第五十八条の二)に定める編入学資格を有する者であることを証明する。

西暦 年 月 日

学校所在地

電話 () -

学校名

学校長名

印

* 校名変更、廃校の場合

旧学校名
校名変更・廃校年月日 西暦 年 月 日付

学部(本科)編入学希望者および 専修学校もしくは高等学校担当者の方 当証明書発行における諸注意

星槎大学通信教育課程における指定は以下のとおりです。

この証明書は、貴校にて必要事項を記入し、依頼者にお渡しください。

なお未記入項目があった場合、再度発行いただくことになりますので発行時は必ず確認してください。

〈専修学校(専門課程)修了による編入学について〉

- ①依頼者が貴校への入学時において、専修学校の専門課程としての認可がない(認可前)場合や、基準を充足していない場合、卒業(修了)時においてもその認可が継続されていない場合は、編入学としての資格を有さない者となります。このような場合は、依頼者に説明のうえ、本証明書は発行しないでください。
- ②専修学校としての設置認可年月日(昭和五十一年一月十一日以降)および専門課程・学科の設置認可年月日は、同一の場合でも、必ず記入してください。専門課程の設置認可年月日は専修学校設置認可年月日と同一、又は以降の日付を記入してください。
- ③貴校の専門課程への入学資格が、大学入学資格を有する者またはそれと同等以上であることが編入学の要件となります。

〈参考〉

- 専修学校の専門課程(修業年限が二年以上であることその他の文部科学大臣の定める基準を満たすものに限る。)を修了した者(第九十条第一項に規定する者に限る。)は、文部科学大臣の定めるところにより、大学に編入学することができる。【学校教育法第三百三十二条】
- 学校教育法第三百三十二条に規定する文部科学大臣の定める基準は、次のとおりとする。
 - 一 修業年限が二年以上であること。
 - 二 課程の修了に必要な総授業時数が別に定める授業時数以上であること。ただし、第八十三条の二第二項の規定により学年による教育課程の区分を設けない学科及び専修学校設置基準第五条第一項に規定する通信制の学科にあつては、課程の修了に必要な総単位数が別に定める単位数以上であること。【学校教育法施行規則第八十六条】
- 学校教育法施行規則第八十六条第一項第二号の規定に基づき、専修学校の専門課程を修了した者が大学へ編入学できる専修学校の専門課程の総授業時数を次のように定める。
専修学校の専門課程(修業年限が2年以上、総授業時数が1,700時間以上又は62単位以上であるものに限る)を修了した者【学校教育法第三百三十二条】

〈高等学校(専攻科)修了による編入学について〉

- ①依頼者が貴校への入学時において、貴校の専攻科が文部科学省が定める基準を充足していない場合は、編入学としての資格を有さない者となります。このような場合は、依頼者に説明のうえ、本証明書は発行しないでください。
- ②貴校の専攻科への入学資格が、大学入学資格を有する者またはそれと同等以上であることが編入学の要件となります。

〈参考〉

- 高等学校の専攻科の課程(修業年限が二年以上であることその他の文部科学大臣の定める基準を満たすものに限る。)を修了した者(第九十条第一項に規定する者に限る。)は、文部科学大臣の定めるところにより、大学に編入学することができる。
- 学校教育法第五十八条の二に規定する文部科学大臣の定める基準は、次のとおりとする。
 - 一 修業年限が二年以上であること。
 - 二 課程の修了に必要な総単位数その他の事項が、別に定める基準を満たすものであること。【学校教育法施行規則第百条の二】
- 全日制の課程又は定時制の課程の場合、全課程の修了要件は、当該課程に修業年限の年数以上在学し、62単位以上を修得することであること。通信制の課程の場合、当該課程に修業年限の年数以上在学し、62単位以上を修得することと、120単位時間(1単位時間の標準は50分)に修業年限の年数に相当する数を乗じて得た授業時数以上の面接指導による授業を履修することのいずれにも該当することを要件とすること。【平成28年文科初第35号】

お問い合わせ

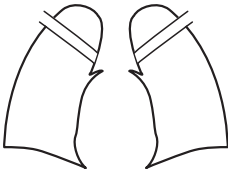
星槎大学 横浜事務局

〒227-8522 神奈川県横浜市青葉区さつきが丘8-80 TEL : 045-979-0261 E-mail : info@seisa.ac.jp

健康診断必須項目

参 考

※1 すべての項目を受診してください。
※2 有効期間は受診日から1年間です。「健康診断書」は毎年提出が必要となります。
※3 健康診断書の提出が必要な科目のスクーリング受講1ヵ月前までに提出してください。

ふりがな				生年月日	西暦	年	月	日
氏 名				性 別				
				年 齢				
				血 圧	/			
身 長				体 重				
腹 囲				BMI				
現在治療中の病気								
服用中の薬								
既往歴				自覚症状				
聴 覚	右			胸部X線検査				
	1000Hz	所見なし	所見あり					
	4000Hz	所見なし	所見あり					
	左							
	1000Hz	所見なし	所見あり					
	4000Hz	所見なし	所見あり					
視 力		裸眼	矯正					
	右							
	左							
心電図検査								
内科診察								
医師の診断	運動の制限（ あり ・ なし ）							
	所見: ※運動強度の高い競走、競泳を行うことを基準として、運動制限に関する所見をご記入ください。							
診断の結果、上記のとおり相違ないことを証明する。								
西暦	年	月	日	住所(所在地)				
				医療機関名				
				医師の氏名	印			