

「地域がん看護師養成コース」Ⅰ

平成 29 年度

募 集 要 項

本コースは、がん看護実践力を高めるコースです。

石川県立看護大学

北陸高度がんプロチーム養成基盤形成プラン

募集コース名

「地域がん看護養成コース」Ⅰ（単位修得目的：大学院科目等履修）

1 概要

本コースは、北陸高度がんプロチーム養成基盤形成プランに基づく公開講座と、当大学で実施する講義や演習から成り立っています。

当大学で実施するがん看護学演習Ⅲは、北陸3県でテレビ会議システムが導入されている大学・病院において、日頃のがん看護実践内容を、大学教員やがん看護 CNS とのディスカッションを通して見直し、よりよい看護の提供をめざすものです。

また、本コースでは、本学大学院の科目履修をし、今後がん看護専門看護師をめざしたり、これまでのがん看護スキルを向上させることを目標としています。

2 開講期間 平成29年4月～平成30年3月

3 募集定員 4名

4 出願資格

1) 出願資格 以下の(1)－(3)の条件を満たす者

- (1) 北陸3県内の医療機関及び訪問看護ステーション等に勤務するがん看護実践経験が3年以上の看護師
- (2) 今後、がん看護専門看護師を目指す意思がある、あるいはすでになんか看護専門看護師の資格を持っているもの
- (3) 以下の石川県立看護大学大学院科目等履修生規程に準じ、以下のいずれかに該当する者

ア 学校教育法（昭和22年法律第26号）第83条に規定する大学を卒業した者
イ 本大学院において、個別の入学資格審査*により、大学を卒業した者と同等以上の学力があると認められた者で、平成29年3月31日までに24歳に達する者

*個別の入学資格審査基準

短期大学、高等専門学校及び専修学校の卒業者など大学を卒業していない者で、次の全ての項目に該当する者とします。

- ① 看護師、保健師又は助産師のいずれかの資格を有している者
- ② 上記の資格で、平成29年3月31日現在、通算3年以上の実務経験がある者又は見込まれる者
- ③ 業績（筆頭者での「学術雑誌への掲載」もしくは「学会発表の経験」）を有する者

上記の個別入学資格基準に該当する場合は審査が必要です。受講を希望する科目の担当教員にあらかじめ相談のうえ、前期は平成29年2月13日～2月20日、後期は8月14日～8月21日までに必要な提出書類を提出してください。

2) 担当教員の承認

出願前に演習担当教員の承認を受ける必要があります。下記教員と連絡を取ってください。

(演習担当教員：成人看護学分野教授 牧野智恵 TEL/FAX 076-281-8334)

5 出願手続き

1) 出願期間

前期：平成 29 年 2 月 13 日（月）から平成 29 年 2 月 20 日（月）まで

後期：平成 29 年 8 月 14 日（月）から平成 29 年 8 月 21 日（月）まで

2) 出願書類提出窓口

〒929-1210 石川県かほく市学園台 1-1

石川県立看護大学教務学生課 TEL : 076-281-8302

3) 出願書類 http://www.ishikawa-nu.ac.jp/admission/special_register_students/

必要書類	作成方法
科目等履修願書	本学所定の様式に必要事項を記入してください。 写真は、出願前 3 ヶ月以内に撮影したもの（上半身、無帽、正面、無背景、縦 4 cm×横 3 cm）で、写真裏面に氏名、生年月日を記入の上、はがれないようにのり付けしてください。
志願理由書	本学所定の様式に必要事項を記入してください。
卒業証明書	最終学歴の 卒業証明書 を提出してください。
入学検定手数料	9,800 円 ※払込方法については、出願書類提出窓口（教務学生課）までお尋ねください。

【個別入学資格審査の場合の提出書類】

必要書類	作成方法
入学資格審査申請書	本学所定の様式に必要事項を記入してください。
志願理由書	本学所定の様式に必要事項を記入してください。 (ワープロ可。ただし氏名は自筆)
主な業績	本学所定の様式に必要事項を記入してください (ワープロ可)。また、論文抄録等の写しも添付してください。
卒業・修了証明書	最終学歴の 卒業証明書 を提出してください。最終学歴以外の教育機関で看護教育（看護師・保健師及び助産師）を受けた者は、当該校のものを提出してください。
審査結果返信用封筒	封筒（長形 3 号）に審査結果送付先の住所、氏名及び郵便番号を記入し、380 円分の切手を貼付してください。

<注意事項>

(1) 出願書類が全て揃っていない場合は受理できません。出願の際には十分注意して下さい

(2) 出願書類受理後は、出願書類及び入学検定手数料は、理由のいかんを問わず返却しません。

※卒業・修了証明書に記載の氏名が、現在のものと異なる場合には、戸籍抄本を提出して下さい。

6 選考方法

志願理由書を審査して決定します。

7 選考結果の発表

1) 発表日

前期 平成 29 年 3 月 8 日 (水)

後期 平成 29 年 9 月 6 日 (水)

2) 発表方法

選考の結果は、全員に郵送でお知らせします。

8 入学手続

1) 手続期間

前期 平成 29 年 3 月 8 日 (水) ～ 3 月 15 日 (水)

後期 平成 29 年 9 月 6 日 (水) ～ 9 月 13 日 (水)

2) 入学手続の方法

「入学手続きに必要な書類」を持参、もしくは郵送してください。

「入学手続きに必要な書類」は選考結果と合わせて郵送します。

3) 入学金等

種 別	金 額	
入学手数料	1. 入学の日の1年前から引き続き県内に住所を有する者	28,200 円
	2. 1に掲げる者以外の者	42,300 円
授業料 (1単位につき)	14,800 円	

詳細は、本学教務学生課にお問い合わせ下さい。

http://www.ishikawa-nu.ac.jp/admission/special_register_students/graduate_researchstudents/

9 本コースの修了要件

以下のうちいずれか1教科以上を履修していること

1) 「がん看護学演習Ⅲ」

2) 「フィジカルアセスメント」「病態薬理」「病態生理学」

3) その他、本学大学院にて開講されている科目

志 願 理 由 書

受付番号	※
フリガナ 氏名	

- (注) 1 ※欄には何も記入しないでください。
2 ボールペン又はペンで記入してください。(ワープロ可。ただし、氏名は自筆)