

令和5年度

(2023年度)

介護福祉別科 募集要項

(認可申請中)



I. アドミッション・ポリシー

大阪青山大学の建学の精神、基本目標を理解するとともに、社会福祉の理念である「人権尊重」「自立支援」「地域福祉の確立」を基本に据え、次のような資質を具えた人を求めています。

- ・年齢、国籍、性別を問わず、介護福祉士を目指す人
- ・思いやりと優しさと協調性を備える人
- ・基礎的な学力と日本語でのコミュニケーション能力を有する人
- ・介護分野の知識・技術を習得するために学修をやり通せる人
- ・介護福祉士として地域や社会に貢献する意思と責任感のある人

II. カリキュラム・ポリシー

介護福祉別科では修了認定方針に掲げる目標を到達するために、高い倫理性の保持と、エビデンスに基づいた専門的知識や技術の習得と、チームマネジメント能力の理解と、介護福祉の理解に重点を置いたカリキュラム(教育課程)を編成する。

- ① 「生活文化演習」「アクティビティ演習」の中で、日本の文化を取り入れ、感性を育むカリキュラム構成とする。
- ② 「人間と社会」「介護」「こころとからだのしくみ」「医療的ケア」の4つの領域のカリキュラム構成とする。
- ③ 介護実習は、介護施設や高齢者・障がい者の特性を理解するための実習を1年次、介護を理論として捉え、現場での実践知を養うための実習を2年次で構成する。
- ④ 学修形態に、アクティブラーニング、ICTの導入を取り入れ、主体的な深い学びを実現する。

III. ディプロマ・ポリシー

介護福祉別科の授業科目を履修し、以下の資質・能力を身に付け、基準となる単位数を修得した者に対して、「介護福祉士国家試験受験資格」授与の資格を修得させ、修了を認定する。

- ① 感性豊かな人間性と幅広い教養を身につけ、要介護者やその家族と意思疎通が図れ、信頼関係を築くことができる。
- ② 要介護者やその家族の意思を尊重し、状況を的確に判断できる。
- ③ 適切で計画的な介護ができる専門的な知識、技能を有し、的確に自己評価ができる。
- ④ チームケアの観点から他の保健、医療及び福祉従事者と連携し、協働して総合的、一体的な介護ができる。

IV. 入学資格

下記のいずれかの条件を満たしている者

- ① 高等学校又は中等教育学校を卒業した者
- ② 通常の課程による12年の学校教育を修了した者（通常の課程以外の課程によりこれに相当する学校教育を修了した者を含む。）
- ③ 外国において学校教育における12年の課程を修了した者又はこれに準ずる者で文部科学大臣の指定した者
- ④ 文部科学大臣が高等学校の課程と同等の課程を有するものとして認定した在外教育施設の当該課程を修了した者

- ⑤ 文部科学大臣の指定した者
- ⑥ 専修学校の高等課程（修業年限が3年以上であることその他の文部科学大臣が定める基準を満たすものに限る。）で文部科学大臣が別に指定するものを文部科学大臣が定める日以降に修了した者
- ⑦ 高等学校卒業程度認定試験規則（平成17年文部科学省令第1号）による高等学校卒業程度認定試験に合格した者（同規則附則第2条の規定による廃止前の大学入学資格検定規程（昭和26年文部省令第13号）による大学入学資格検定に合格した者を含む。）
- ⑧ 本学において、個別の入学資格審査により、高等学校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、18歳に達したものの。

V. 募 集

課程名	入学時期	修業年限	定員
介護福祉別科 (認可申請中)	春期（4月） 秋期（10月）	2年	80名

VI. 入試制度および出願資格

(1) 一般入試

入学志願者に対し入学試験を行い、その成績により合格者を選考します。

(2) 外国人留学生入試

①海外からの直接応募者

海外から直接入学を希望する応募者を選抜するにあたっては、日本での生活に慣れ学業に専念できるようになるには相当程度の時間がかかることを踏まえ、入学試験を行います。

- ・経費支弁能力、学歴、勉学意欲、留学目的、卒業後の希望進路について十分に確認します。

②国内在留中の応募者国内の日本語教育機関からの応募者を選抜するにあたっては、

- ・入学試験を実施します。
- ・学費や生活費支弁方法等を確認するためにも適正（面接）試験を必ず行います。
- ・在籍する日本語教育機関の在籍状況（成績・出欠席・資格外活動状況等）は、選抜の際に考慮します。

※ 入学試験科目についてはⅧ. を参照してください。

VII. 出願期間・入試日程および出願方法

【出願方法】 出願は郵送またはメールもしくは持参（期間内必着）

送付先 〒562-8580 大阪府箕面市新稲 2-11-1 介護福祉別科(認可申請中)宛て

【春期入学生（4月入学）】

分類	対象	出願及びエントリー期間	試験日	合格発表	入学手続き締切日
一般入試	日本人	令和4年 4月11日（月）～ 令和5年 3月10日（金）	10月3日（月） 以降個別対応	試験日から 1週間以内	合格発表通知書 に記載
外国人留学生入試	在留外国人				
	母国外国人	令和4年 4月11日（月）～ 12月1日（木）			

【秋期入学生（10月入学）】

分類	対象	出願期間	試験日	合格発表	入学手続き締切日
一般入試	日本人	令和4年 12月1日（木）～ 令和5年 3月10日（金）	6月1日（木） 以降個別対応	試験日から 1週間以内	合格発表通知書 に記載
外国人留学生入試	在留外国人				
	母国外国人	令和4年 12月1日（木）～ 令和5年 5月31日（水）			

提出書類	備考
入学願書	縦4.0×横3.0cmの写真を貼り付けてください。
受験票	受験票にも願書と同じ写真を貼付し、切り離さずに送付してください。
【外国人】 パスポート（写し） 卒業証明書 成績証明書 日本語能力試験	<ul style="list-style-type: none"> ・本国での最終学歴を証明する書類（卒業、成績証明書）※訳文添付 ・日本語の能力を証明する書類 ・その他、入国管理局提出に必要な書類
【在留外国人】 卒業見込証明書 成績証明書 在留カード（写し） 学生証（写し）	<ul style="list-style-type: none"> ・日本で就学している学校の卒業見込証明書、成績証明書（出席日数が分かるもの）を提出して下さい。 ・在留カードは表裏ともコピーして下さい。
【日本人】 出身高校調査書	<ul style="list-style-type: none"> ・最終学歴が高等学校以外の場合、最終学歴校の成績証明書でも可。 ・「高等学校卒業程度認定試験」の場合は合格証明書。 ・最終学歴が高等学校の者で高等学校卒業後5年を超え、調査書・成績証明書などの発行が難しい場合は卒業証明書。

試験会場は、応募状況により調整します。詳細については、電話で介護福祉別科までお問い合わせください。

介護福祉別科準備室 TEL：072-795-2288

VIII. 入学試験科目

- (1) 一般入試
書類審査・小論文・面接
- (2) 外国人留学生入試
書類審査・日本語能力。面接

※各入試の面接は、個人面接形式で、1人につき約15分です。

IX. 入学手続方法

前述の入試分類ごとの入学手続き締切日までに、入学金および学費の納入ならびに必要な書類を提出してください。入学手続き期間内に手続きが行われなるときには、入学許可を取り消します。やむを得ない事情で手続きが遅れる場合は、必ず介護福祉別科まで申し出てください。

XI. 学納金

年度	入学検定料	入学金	前期授業料	後期授業料	年間納入総額
初年度	10,000円	100,000円	400,000円	400,000円	910,000円
2年次	—	—	400,000円	400,000円	800,000円

※金額は年度によって変動することがあります。

※在学中に実習費が約60,000円、プラス交通費が必要になります。

【振込銀行口座】

りそな銀行 豊中支店 普通預金 5527946
学校法人大阪青山学園 大阪青山大学 理事長 眞下利晴

入学検定料10,000円は入学願書提出後、入学金100,000円は入学許可証受領後にそれぞれ速やかに下記銀行口座にお振込み下さい。入金を確認後に手続を開始します。

【分割納入等】諸事情により他の分割方法を希望される場合は、介護福祉別科にご相談ください。入学手続き時に年間納入総額を一括でお支払いいただくこともできます。

XII. 入学辞退の際の授業料返還について

合格者については、4月入学の場合は令和5年3月31日(金)(消印有効)まで、10月入学の場合は、令和5年9月30日(土)(消印有効)までに介護福祉別科宛の文書(書式自由)で入学を辞退する旨を申し出てください[郵送(書留便に限る)]。文書受付後「授業料返還願」を送付いたしますので提出してください。到着後、3~4週間で返還いたします。

学校法人大阪青山学園 大阪青山大学 介護福祉別科準備室
〒562-8580 大阪府箕面市新稲2-11-1 ☎ : 072-795-2288 📠 : 072-795-2299

入 学 願 書

Application Form

(一般入試用)

大阪青山大学 介護福祉別科

〒562-8580 大阪府箕面市新稲2-11-1(箕面キャンパス)

〒666-0113 兵庫県川西市長尾町9-8 (北摂キャンパス)

TEL. (072) 795-2288 FAX. (072) 795-2299

※担当者記入

受付日	年 月 日
受付番号	
紹介者・紹介機関	
入学許可証発行番号	

貴校の指示に従い入学を志願いたします。Please apply for admission according to the instructions of the school

本人関係事項 Student's Personal Details 連絡先 Contact Details

1	氏名 name	(カナ)					写真 最近3か月以内に 撮影したもの 4 × 3 cm Photo [should have taken within 3 months]			
2	性別 Sex	3	生年月日 Date of birth	年 Year	月 Month	日 Day		4	年齢 Age	満 歳
5	現住所 Present address							TEL		
6	e-mail							TEL		

緊急連絡先 emergency contact					
7	続柄 Relationship	氏名 Full name	生年月日 Date of birth	住所 address	TEL
			年 月 日 Year Month Day		

経歴関係事項 Background Details

学歴 Educational background				
	学校名 Name of school	所在地 Location	入学年月 Date of entry	卒業年月 Date of graduation
8	高等学校 High school		年 月 Year Month	年 月 Year Month
	専門学校・ 大学等 Vocational school , University		年 月 Year Month	年 月 Year Month
			年 月 Year Month	年 月 Year Month
			年 月 Year Month	年 月 Year Month

職歴 Occupation career					
*古いものから順次現在まで記載すること。 Information about the jobs you have hold.					
	会社・事業者 Name of company	所在地 Location	職種 Job contents	就職年月 Date of entry	退職年月 Date of retirement
9				年 月 Year Month	年 月 Year Month
				年 月 Year Month	年 月 Year Month
				年 月 Year Month	年 月 Year Month
				年 月 Year Month	年 月 Year Month
				年 月 Year Month	年 月 Year Month

就学理由 Study Purpose

10	卒業後の予定 Plans after graduation
11	何のために介護福祉士を学びたいのか、具体的に書いてください。 Please write specifically why you want to study care worker.
*欄が足りない場合は別紙を添付のこと。 Attach a separate sheet if more space is required.	

その他 Others

大阪青山大学 介護福祉別科の学則を理解し、従います。
I am fully regurations of Japan and the institution and promise to abide by them.

作成日 年 月 日
Date Year Month Day

本人署名
Signature

入 学 願 書

Application Form

(外国人留学生入学試験用)

大阪青山大学 介護福祉別科

〒562-8580 大阪府箕面市新稲2-11-1(箕面キャンパス)

〒666-0113 兵庫県川西市長尾町9-8 (北摂キャンパス)

TEL. (072) 795-2288 FAX. (072) 795-2299

※担当者記入

受付日	年 月 日
受付番号	
紹介者・紹介機関	
入学許可証発行番号	

貴校の指示に従い入学を志願いたします。Please apply for admission according to the instructions of the school

本人関係事項 Student's Personal Details										
1	英文/漢字氏名 (カナ) Full name as shown in your passport									写真 最近3か月以内に 撮影したもの 4 × 3 cm Photo [should have taken within 3 months]
2	性別 Sex	3	生年月日 Date of birth	年 Year	月 Month	日 Day	4	年齢 Age	満 歳	
5	国籍 Nationality	6	出生地 Place of birth				7	配偶者 Marital status		
8	現在の状況 Your present situation									

連絡先 Contact Details			
9	(1) 本国の戸籍住所 Legal domicile		TEL
	(2) 現住所 Present address		TEL
	e-mail		FAX
10	日本での連絡先 Contact address in Japan		TEL
11	就学予定期間 Intend length to study	<input checked="" type="checkbox"/> 2年 2 year	

出入国関係事項 Immigration Records						
12	(1) 旅券 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 Passport Yes No	番号 No. ()	(2) 有効期限 Date of expiry	年 Year	月 Month	日 Day
13	過去の来日歴 Previous stay in japan	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 Yes No	() 回 Times	*新しいものからすべて記載し、欄が足りない場合は別紙を添付すること Fill out all the stays from the latest record. Attach a separate sheet if more space is required.		
	入国年月日 Date of entry	出国年月日 Date of departure	在留期間 Period	在留資格 Status	入国目的 Purpose	
	年 月 日 Year Month Day	年 月 日 Year Month Day				
	年 月 日 Year Month Day	年 月 日 Year Month Day				
	年 月 日 Year Month Day	年 月 日 Year Month Day				

家族関係事項 Family Detail *結婚した兄弟家族を含め、全員記載すること。Fill in all members of your family, including married brothers and sisters.							
(1) 本国・その他 In your country							
14	続き柄 Relationship	氏名 Full name	生年月日 Date of birth	年齢 Age	国籍 Nationality	勤務先・通学先 Place of employment/School	居住地 Home town/City
			年 月 日 Year Month Day				
			年 月 日 Year Month Day				
			年 月 日 Year Month Day				
			年 月 日 Year Month Day				
			年 月 日 Year Month Day				
(2) 在日 In japan							
	続き柄 Relationship	氏名 Full name	生年月日 Date of birth	同居予定 Residing with you or not	国籍 Nationality	勤務先・通学先 Place of employment/School	居住地 Home town/City
			年 月 日 Year Month Day				
			年 月 日 Year Month Day				

経歴関係事項 Background Details					
15	犯罪を理由とする処分を受けたことの有無 Criminal record	<input type="checkbox"/> 有 Yes	(内容: Details)	<input type="checkbox"/> 無 No	
16	兵役 Military background	年 Year	月 Month	日 Day	~ 年 Year
					(<input type="checkbox"/> 終了 <input type="checkbox"/> 免除 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 未終了) Completed None Not Needed Not finished
17	学歴 Educational background	就学年数 ()年 Total period of education () Year		*初等教育から順次最終学歴まで記載すること。 Fill in all the history from elementary school to the latest.	
		学校名 Name of school	所在地 Location	入学年月 Date of entry	卒業年月 Date of graduation
	小学校 Elementary school			年 Year	月 Month
	中学校 Junior high school			年 Year	月 Month
	高等学校 High school			年 Year	月 Month
	専門学校・ 大学等 Vocational school , University			年 Year	月 Month
18	職歴 Occupation career	*古いものから順次現在まで記載すること。 Information about the jobs you have hold.			
		会社・事業者 Name of company	所在地 Location	職種 Job contents	就職年月 Date of entry
					年 Year
					月 Month
	空白期間がある場合、その期間に何をしていたのか説明してください。 Fill in , in detail if you had any blank periods in your history.				
19	(1) 日本語学習歴 Japanese education history	*個人学習等もすべて記入すること。総計には課程全体の、既習には現在までの学習時間数をそれぞれ記入すること。 Details including self-studying. Total hours is the whole hours of the course, and studied hours is the hours you have studied until now.			
		学校名 Name of school	所在地 Location	学習期間・時間数 Period of study · Study Hours	
				年 Year	月 Month
				時間 Hours	総計 Total
			時間 Hours	(既習) Studied fou	時間 Hours
			年 Year	月 Month	年 Year
			時間 Hours	総計 Total	時間 Hours
			時間 Hours	(既習) Studied fou	時間 Hours
	(2) 日本語能力試験者は、認定書または成績表を提出してください。 If you are a JLPT holder of any level, attach the certificate or report of marks.	()級 Level	合格年月 Date	年 Year	月 Month
経費支弁 Financial Guarantor					
20	経費支弁方法 Method of support fou the expenses in Japan	奨学金貸与			
	生活費月平均額 Average living expences	30000 円	/Month		
21	資格外活動 Activities outside the qualificationr	会社・事業者 Name of company	所在地 Location	職種 Job contents	就職年月 Date of entry
					年 Year
					月 Month
					年 Year
				月 Month	
				年 Year	
				月 Month	

就学理由 Study Purpose ※日本語で書くこと。writing in japanese

22	卒業後の予定 Plans after graduation	日本での就職 高齢者施設での就職
23	なぜ、日本で介護を学びたいのか、具体的に書いてください。 Please write specifically why you want to study nursing care in Japan.	*欄が足りない場合は別紙を添付のこと。 Attach a separate sheet if more space is required.

その他 Others

24	寄宿舍 <input type="checkbox"/> 要 Dormitory Need	希望期間 Period	(~)
	<input type="checkbox"/> 不要 Not need	滞在予定先: Place to study			

日本の法律と大阪青山大学 介護福祉別科の学則を理解し、従います。

I am fully aware of the rules and regulations of Japan and the institution and promise to abide by them.

作成日 年 月 日
Date Year Month Day

本人署名
Signature