

国際医療福祉大学入学資格審査実施要項

1. 個別入学資格審査について

本学の2026年度入学試験に際し、「高等学校を卒業した者と同等以上の学力がある者」としての入学資格認定を必要とする者(学校教育法施行規則第150条第7号関係)について個別の入学資格審査を以下の実施要項により行います。

2. 対象者

高等学校段階を有する外国人学校を卒業した者、および卒業見込みの者で、2026年3月31日までに18歳に達する者

3. 申請手続

1) 必要書類

次の書類を揃えて申請してください。

① 入学資格認定申請書(本学所定の用紙)および履歴記入用紙

*本要項3,4ページ目が所定の用紙となっています

② 出身教育施設の教育が12年の課程であることを証明できるもの

③ 出身教育施設の教育内容等を証明できるもの(学校規則、カリキュラム、修業年限、授業時間数、授業科目、修了に必要な単位数等が明記されたもの)

④ 出身教育施設の成績証明書(または調査書)

⑤ 出身教育施設の卒業証明書(または卒業見込証明書)

⑥ 返信用封筒(長形3号封筒に申請者の宛先を明記し、郵便切手460円分を貼付したもの)

※ 外国語の証明書類等には日本語訳または英語訳を必ず添付してください。なお、科目、成績評価等が符号または略字等により表記されている場合は、その説明を必ず添付してください。

2) 申請書類の提出方法

必ず簡易書留にて郵送してください。封筒表面には「入学資格認定申請書在中」と朱書してください。

3) 申請書類の提出先

〒286-8686 千葉県成田市公津の杜4-3

国際医療福祉大学 入試事務統括センター「入学資格審査」係

4. 審査

1) 審査は提出された書類に基づく、書類審査により行います。

2) 申請者の出身教育施設の教育課程が高等学校の教育課程と同程度であるかを確認し、申請者が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る者であるかどうかを審査します。

5. 申請期間

2025年7月11日（金）より2025年11月10日（月）まで申請を受付します。

※ 入試区分により、申請期限が異なりますので、注意してください。

※ 大学入学共通テストの出願に際して本学の認定証が必要となる場合については、2025年8月29日（金）<郵送必着>を受付期限とします。これ以降に到着したものについては、認定証の交付は大学入学共通テストの出願に間に合いませんので十分に注意してください。

【総合型選抜】

申請期間： 2025年7月11日（金）より2025年8月18日（月）<郵送必着>まで

【特待奨学生特別選抜】

申請期間： 2025年7月11日（金）より2025年10月20日（月）<郵送必着>まで

【一般選抜／大学入学共通テスト利用選抜】

申請期間： 2025年7月11日（金）より2025年11月10日（月）<郵送必着>まで

※介護福祉特別専攻科の申請期間は下記の通りとします。

第 1 回	：2025年5月8日（木）より2025年5月19日（月）	<郵送必着>まで
第 2 回	：2025年5月8日（木）より2025年6月23日（月）	<郵送必着>まで
第 3 回	：2025年5月8日（木）より2025年7月28日（月）	<郵送必着>まで
第 4 回	：2025年5月8日（木）より2025年10月20日（月）	<郵送必着>まで
第5回以降	：2025年5月8日（木）より2025年11月10日（月）	<郵送必着>まで

6. 審査結果の通知

入学資格審査の結果は速やかに申請者宛に郵送で通知します。入学資格が認定された者に対しては「国際医療福祉大学入学資格認定証」を交付します。

7. 国際医療福祉大学入学試験への出願について

「国際医療福祉大学入学資格認定証」の交付を受けた者は、本学の入学試験（総合型選抜、特待奨学生特別選抜、一般選抜、大学入学共通テスト利用選抜）に出願することができます。出願の際は必ず「国際医療福祉大学入学資格認定証」のコピーを同封してください。

以 上

入学資格認定申請書

年 月 日

国際医療福祉大学学長 殿

申請者 (フリガナ)

氏 名 _____ 印 _____

生年月日 _____ (西暦) 年 月 日

現住所 _____

電話番号 _____ () _____

メールアドレス _____

2026年度国際医療福祉大学入学試験を受験したく、入学資格の認定について申請いたします。

1. 最終出身教育施設の名称等

学校名						
所在地	〒	-				
卒業年月	(西暦)	年	月	(卒業・卒業見込)		

2. 出願希望学科 (出願を希望する学科の入試区分の空欄に○印を記入)

学部	学科	総合型選抜	特待奨学生 特別選抜	一般選抜	大学入学共通テスト 利用選抜
保健医療学部	看護学科				
	理学療法学科				
	作業療法学科				
	言語聴覚学科				
	視機能療法学科				
	医学検査学科				
	放射線・情報科学科				
医療福祉学部	医療福祉・マネジメント学科				
薬学部	薬学科				
医学部	医学科				
成田看護学部	看護学科				
成田保健医療学部	理学療法学科				
	作業療法学科				
	言語聴覚学科				
	医学検査学科				
	放射線・情報科学科				
成田薬学部	薬学科				
赤坂心理・医療福祉 マネジメント学部	心理学科				
	医療マネジメント学科				
小田原保健医療学部	看護学科				
	理学療法学科				
	作業療法学科				
福岡保健医療学部	看護学科				
	理学療法学科				
	作業療法学科				
	医学検査学科				
福岡薬学部	薬学科				
介護福祉特別専攻科					

履歴記入用紙

年 月 日

国際医療福祉大学学長 殿

申請者 (フリガナ)

氏 名 _____ 印

※小学校入学以降の学歴について、空白期間のないよう^に開始年月の古い順から詳細に記入してください。

※既卒の場合は予備校(校舎等)・自宅学習・他大学在籍等についてもすべて記入してください。

※それぞれの履歴については、学校名と所在地、卒業見込・卒業・転学・転入学・中退・退職・在籍等の状況を明確に記入してください。