

2020年度

外国人留学生

特別入学試験要項

(国内在住者)

学校法人北都健勝学園



新潟リハビリテーション大学

医療学部 リハビリテーション学科

理学療法学専攻 作業療法学専攻

リハビリテーション心理学専攻

外国人留学生特別入学試験要項

募集人員

医療学部 リハビリテーション学科
理学療法学専攻 若干名（留学生特待生含む）
作業療法学専攻 若干名（留学生特待生含む）
リハビリテーション心理学専攻 若干名（留学生特待生含む）

出願資格

外国の国籍を有し、次のいずれかに該当する者。

- (1) 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及び2020年3月31日までに修了見込みの者または、これに準ずる者で文部科学大臣の指定した者。
- (2) 国際バカロレア資格、アドトゥア資格またはバカロレア資格を有し、「出入国管理及び難民認定法」による在留資格「留学」を取得または更新できる者。

出願要件

1. 日本国内においては財団法人 日本国際教育支援協会が、日本国外においては独立行政法人 国際交流基金が実施する「日本語能力試験（N1またはN2）」を取得した者であること。
もしくは、日本留学試験において理学療法学専攻・作業療法学専攻を志願する場合は日本語及び理科（物理、化学、生物から2科目選択）、リハビリテーション心理学専攻を志願する場合は日本語を受験した者であること。
※日本留学試験の成績は、2018年度と2019年度の成績が利用可能となります。
※特待生を希望する場合は、別の要件が必要となります。

外国人留学生特待生制度

◀外国人留学生特待生制度▶

本学では、学業・人物ともに優れた留学生に対して、外国人留学生特待生制度を設け、授業料の一部を減免します。外国人留学生特待生制度に関する詳細は、『留学生特待生制度（p.6-7）』をご参照ください。

出願期間

2020年1月28日(火)～2020年2月12日(水)必着

【日本語能力試験】の問い合わせ

- 日本国内からの問い合わせ
財団法人 日本国際教育支援協会事業部 日本語教育普及課検定試験係
〒153-8503 東京都目黒区駒場4-5-29
TEL. 03-5454-5215
- 日本国外からの問い合わせ
独立行政法人 国際交流基金 日本語センター
〒160-0004 東京都新宿区四谷1-21 (ICE・桜美林ビル5階)
TEL. +81-3-5367-1021 FAX. +81-3-5367-1025

【日本留学試験】の問い合わせ

○日本国内から問い合わせ

独立行政法人 日本学生支援機構 留学生事業部留学生試験課
〒153-8503 東京都目黒区駒場4-5-29
TEL. 03-6407-7457 FAX. 03-6407-7462
E-mail eju@aiej.or.jp URL <http://jasso.go.jp>

新潟リハビリテーション大学に関する資料請求・問い合わせ

新潟リハビリテーション大学 国際交流委員会
TEL. 0254-56-8292 FAX. 0254-56-8291
E-mail. ryugaku@nur.ac.jp

出願書類

1. 入学試験志願票
本学指定用紙に必要事項を記入してください。
本人連絡先欄は、現住所および書類送付先の記入欄がありますが、現住所と違う場所に書類等の送付を希望する場合は、書類送付先欄も記入してください。
2. 卒業証明書
出身国の最終出身学校の卒業（修了）証明書または卒業（修了）見込証明書を1通提出してください。
3. 成績証明書
出身国の最終出身学校の成績証明書を1通提出してください。
4. 経費支弁状況・履歴書
本学の指定用紙を使用し、必ず本人が記入してください。
5. 旅券のコピーまたは在留カードのコピー
6. 写真（サイズ縦4cm×横3cm、カラー）2枚
入学試験志願票用1枚、受験票用1枚
※写真は出願前3ヶ月以内に撮影した正面（上半身、無帽）の写真
7. 受験票
本学所定はがき（所定箇所に写真及び切手（速達料金分）を貼付してください。）
（受験票学校控に入学検定料振込の収納印が押されていることを確認してください。）
8. 可否通知用封筒
本学所定封筒に出願者宛先を明記し、切手（簡易書留分）を貼付してください。
9. 「日本語能力試験（N1またはN2）」受験票の写しまたは「日本留学試験」受験票の写し。なお、「日本語能力試験」受験者は2019年12月に実施される試験を受験する者のみ提出してください。
10. 「日本語能力試験（N1またはN2）」の日本語能力認定書または「日本留学試験」の成績通知書
11. 出身国で大学入学資格検定または統一試験を受検した者は、その成績評価証明書
12. 文部科学大臣の指定する日本語学校で大学に入学するための準備教育の課程を修了した者は、その修了証明書
13. 国際バカロレア資格を取得した者は、IBディプロマと最終試験6科目の成績評価証明書
14. アビトゥア資格を取得した者は、取得証明書と成績証明書
15. バカロレア資格を取得した者は、取得証明書と成績証明書

【出願書類提出先】

〒958-0053 新潟県村上市上の山2番16号
新潟リハビリテーション大学 国際交流委員会

書類提出上の注意

1. 出願書類のうち、日本語以外の言語で記載されているものは、公的機関が原本の訳文であることを証明した日本語の訳文を添付してください。
2. 出願書類のうち、原本の提出が不可能なものは、公的機関が原本の写しであることを証明した「写し」を提出してください。なお、この写しが日本語以外の言語で記載されているものは、公的機関が原本の訳文であることを証明した日本語の訳文を添付してください。

入学検定料

25,000円

出願期間

2020年1月28日(火)～2020年2月12日(水)必着

試験日

2020年2月15日(土)

受付 13:20～13:40

試験要領説明 13:40～13:55

選考方法

小論文(日本語)、面接および出願書類等を総合的に判定します。

試験科目	試験内容	試験時間
小論文(日本語)	課題を指定する。	14:00～15:00
面接	個人又は集団面接	15:10～

試験会場

新潟リハビリテーション大学(新潟県村上市上の山2-16)

交通機関

電車: JR羽越本線村上駅下車 タクシーにて約15分

自家用車: 日本海東北自動車道「神林岩船港IC」から約5分

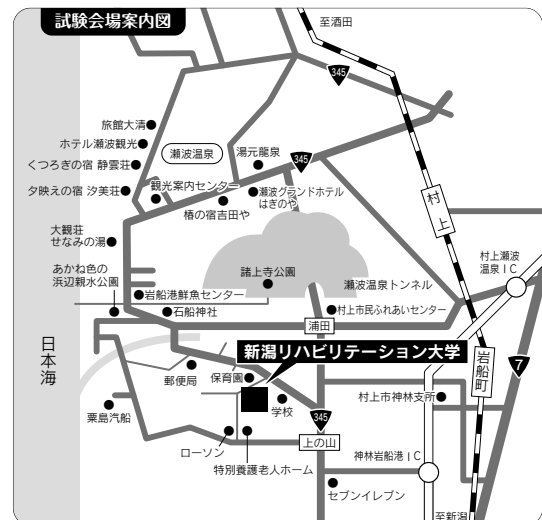
合格発表

2020年2月21日(金)15:00～

本学内に掲示するとともに受験者全員に合否結果を速達で郵送します。

入学手続

合格通知に同封の案内に沿って手続きをしてください。



出 願 手 続

出願手続期間

2020年1月28日(火)～2020年2月12日(水)必着

出願書類の記入について

1. 黒のボールペンを使用し、楷書で丁寧に記入してください。
2. ※印欄には記入しないでください。
3. 該当する項目を○で囲んでください。
4. 氏名は漢字、ローマ字のほかにカタカナも記入してください。
5. 住所は〇〇方、〇〇荘〇〇号まで正確に記入してください。
6. 入学試験志願票および受験票には必ず写真を貼付してください。
7. 訂正する場合は、その箇所を＝線で抹消し、余白に正しいものを記入してください。
修正液は使用しないでください。

出願方法について

1. 出願書類は、同封の封筒で郵送してください。
2. 出願書類が不備の場合は受け付けませんので注意してください。
3. 一旦納入した入学検定料および提出した書類は返還いたしません。
4. 卒業証明書、成績証明書は厳封とします。
5. 出願書類に虚偽の記載があることが判明した場合、入学許可後であっても入学を取り消すことがあります。

受 験 上 の 注 意

1. 試験日当日は受験票を持参してください。万が一忘れた場合は、会場内の係員に申し出てください。
2. 試験開始時刻の20分前までに試験会場に到着してください。試験開始後20分以後の受験は認められません。
3. 試験の際、机の上に置くことのできるものは、受験票、鉛筆、シャープペンシル、消しゴム、鉛筆削り（手動式）、時計（計時機能だけのもの）のみです。
4. 試験会場内ではすべて監督者の指示に従ってください。
5. 宿泊の斡旋は行っておりません。宿泊が必要な場合は各自で手配してください。

[参 考]

トラベルINN 新潟県村上市田端町9-39 TEL. 0254-52-2283
タウンホテル村上 新潟県村上市田端町3-41 TEL. 0254-52-2010

学 生 納 付 金

外国人留学生特別入学試験の合格者に対して、**正規授業料から一部減免**します。

(減免額は各専攻によって異なりますのでご注意ください)

●理学療法学専攻、作業療法学専攻は**正規授業料から30%減免**します。

●リハビリテーション心理学専攻は**正規授業料から50%減免**します。

理学療法学専攻・作業療法学専攻の授業料（減免後の金額）

(単位：円)

区 分	初年度			2年次以降
	入学手続時	後 期	年 額	年 額
入学金	350,000	—	350,000	—
授業料	350,000	350,000	700,000	700,000
実験実習費	75,000	75,000	150,000	150,000
施設設備費	125,000	125,000	250,000	250,000
合 計	900,000	550,000	1,450,000	1,100,000

リハビリテーション心理学専攻の授業料（減免後の金額）

(単位：円)

区 分	初年度			2年次以降
	入学手続時	後 期	年 額	年 額
入学金	350,000	—	350,000	—
授業料	175,000	175,000	350,000	350,000
実験実習費	25,000	25,000	50,000	50,000
施設設備費	125,000	125,000	250,000	250,000
合 計	675,000	325,000	1,000,000	650,000

1. 納入金額の詳細については、合格者に別途通知するので、それに従い納入してください。
2. 合格者は入学手続締切日を厳守してください。
3. 入学手続き完了後に入学を辞退する場合は、本学所定の入学辞退届および返還請求書を提出した者に限り、入学金を除く学生納付金（ただし、銀行振込手数料を差し引いた金額）を返還します。

留学生特待生制度

新潟リハビリテーション大学外国人留学生特待生制度

本学を志望し勉学に意欲的な留学生に対して、特待生制度を設け、対象者には授業料の一部を免除します。

「特待生」に選抜された志願者は、入学年次の前期授業料を全額免除される特典が与えられます。また、各年次において本学が定める成績基準を満たすことにより、2～4年次も同内容の特典を得る資格が与えられます。免除額は各専攻によって異なりますのでご注意ください。

【前期授業料が4年間免除になった場合の免除額】

- 理学療法学専攻・作業療法学専攻は前期授業料350,000円×4年間＝**1,400,000円を免除**
- リハビリテーション心理学専攻は前期授業料175,000円×4年間＝**700,000円を免除**

※ただし、休学又は退学をした場合、ならびに学則に違反する行為があった場合は該当期または年度の学費を全額納付していただきます。

理学療法学専攻・作業療法学専攻の授業料（前期授業料免除後の金額）

（単位：円）

区 分	初年度			2年次以降
	入学手続時	後 期	年 額	年 額
入学金	350,000	—	350,000	—
授業料	0	350,000	350,000	350,000
実験実習費	75,000	75,000	150,000	150,000
施設設備費	125,000	125,000	250,000	250,000
合 計	550,000	550,000	1,100,000	750,000

リハビリテーション心理学専攻の授業料（前期授業料免除後の金額）

（単位：円）

区 分	初年度			2年次以降
	入学手続時	後 期	年 額	年 額
入学金	350,000	—	350,000	—
授業料	0	175,000	175,000	175,000
実験実習費	25,000	25,000	50,000	50,000
施設設備費	125,000	125,000	250,000	250,000
合 計	500,000	325,000	825,000	475,000

入学時採用留学生特待生制度

●出願要件

以下の条件を満たす者とします。

日本語能力試験でN 1 取得者、または日本留学試験において理学療法学専攻・作業療法学専攻は（日本語220点以上及び理科（物理、化学、生物から2科目選択）120点以上）、リハビリテーション心理学専攻は220点以上（日本語）の得点を取得している者。

●申込み方法

出願要件を満たす者で特待生制度を希望する者は、入学志願票の「特待生制度の利用」「1. する」に丸を付けてください。

●試験内容

一般の外国人留学生特別入学試験と同じです。

●選考基準

当日の試験（小論文・面接）の合計点数が得点率において70%以上であるものから、得点の高い上位若干名。

在学時採用留学生特待生制度

入学後に日本語能力試験でN 1 に合格した者のうち、在籍する年次において本学が定める成績基準を満たす場合は、N 1 に合格した次の学年から授業料減免制度が適用されます。免除額は左ページの通りです。

【採用例】

- ・1年生の12月に日本語能力試験N 1 を取得した場合、2年次以降の前期授業料を減免
- ・2年生の12月に日本語能力試験N 1 を取得した場合、3年次以降の前期授業料を減免
- ・3年生の12月に日本語能力試験N 1 を取得した場合、4年次の前期授業料のみ減免

※4年生で日本語能力試験N 1 を取得した場合は減免無し。

※休学又は退学をした場合、ならびに学則に違反する行為があった場合は該当期または年度の学費を全額納付していただきます。

その他奨学金

- ・「留学生受入れ促進プログラム」（独立行政法人 日本学生支援機構）
- ・「ロータリー米山記念奨学金」（公益財団法人 ロータリー米山記念奨学会）
- ・「中島健吉記念奨学金（公益財団法人 平和中島財団） 他多数

抗体価検査について

医療・福祉施設で実施する臨床実習のため、麻疹（はしか）、風疹、水痘、ムンプス（おたふく風邪）、B型肝炎について「抗体」を有していることが必要です。これは受け入れ施設からの要請と、適切な学習環境を確保するためのものです。抗体価検査については入学時の書類で詳しくお知らせいたします。

新潟リハビリテーション大学 2020年度
外国人留学生特別入学試験 志願票

※

第1志望専攻	専攻
第2志望専攻	専攻
第3志望専攻	専攻

特待生制度の利用

1. する 2. しない

写真貼付欄
4cm×3cm

氏名	カタカナ			
	漢字			
	ローマ字			
生年月日	西暦	年	月	日生
国籍		母国語		

最終出身学校	カタカナ			
	学校名 (漢字またはローマ字)	高等学校・短期大学・大学		
	卒業年月	西暦	年	月 卒業・卒業見込
本人連絡先	現住所	〒	-	TEL. 携帯
	メールアドレス			
	書類送付先	〒	-	TEL.
日本語能力試験 受験状況	級	受験年月		受験番号
	N1	年	月 受験予定・受験済・取得済	
	N2	年	月 受験予定・受験済・取得済	
日本留学試験	受験年月			受験番号

※ 本学では、出願にともなう個人情報は入試業務以外に使用することはありません。

けいひしべんじょうきょう
経費支弁状況

新潟リハビリテーション大学での留学生活に係る1年間の学費や生活費をどのように支払うかを記入してください。

*経費の支弁状況について記入してください。(はっきりしていない場合でも、見込みで書いてください。)

【収入】

(1) 学費の仕送・援助 月額 _____ 円 (年額 _____ 円)
(2) 生活費等の仕送・援助 月額 _____ 円 (年額 _____ 円)
(3) アルバイト収入 月額 _____ 円
勤務先: _____ 電話: (_____) - _____
業務内容: _____ 週 _____ 時間 _____ 時給 _____ 円

(4) 奨学金 名称 _____ ※既に給付が決まっているものがある場合記入してください。
月額 _____ 円 支給期間 (_____ 年 _____ 月 ~ _____ 年 _____ 月)
(5) その他の収入 月額 _____ 円
<内訳> ① _____ (_____ 円) ② _____ (_____ 円)
③ _____ (_____ 円) ④ _____ (_____ 円)
(6) 収入合計 月額 _____ 円 ※(1)~(5)の合計を記入してください。
(7) 個人の貯蓄 _____ 円

【支出】

(1) 学 費 月額 _____ 円
(2) 家 賃 月額 _____ 円 (同居者 有・無)
(3) 生 活 費 月額 _____ 円
(4) そ の 他 月額 _____ 円
<内訳> ① _____ (_____ 円) ② _____ (_____ 円)
③ _____ (_____ 円) ④ _____ (_____ 円)
(5) 支出合計 月額 _____ 円 ※(1)~(4)の合計を記入してください。

*いずれかに○印を付けてください。

【学費の支弁者】 本人・親・その他(下記を記入してください)
経費支払者の氏名 _____ 本人との関係 _____
住所(〒 _____) _____
電話 _____ メールアドレス _____

【生活費等の支弁者】 本人・親・その他(下記を記入してください)
経費支払者の氏名 _____ 本人との関係 _____
住所(〒 _____) _____
電話 _____ メールアドレス _____

じょうき きさいじこう そうい
上記のとおり記載事項に相違ありません。

志願者名 _____ (印)

履 歴 書

※

1. 氏 名 (自 国 語) _____,
(Family Name) (First Name) (Middle Name)
(ローマ字) _____,
(Family Name) (First Name) (Middle Name)
(カタカナ) _____

2. 国 籍 _____ 3. 生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日生
Nationality _____ Date of Birth _____ Year _____ Month _____ Day

4. 現住所 (〒 _____) _____
Present Address
電話番号 _____ E メールアドレス _____
Telephone Number _____ E-mail Address

5. 本国での住所 _____
Address in Home Country
電話番号 _____ E メールアドレス _____
Telephone Number _____ E-mail Address

6. 学 歴 Educational Background

区 分	学校名 Name of School	学校所在地 Location	正規の 修業年数 Term of Study	入学及び 卒業年月
初等教育 (小学校) Elementary Education (Elementary School)			年 (Year)	入学 年 月 卒業 年 月
中等教育 Secondary Education	中学校 Junior High School		年 (Year)	入学 年 月 卒業 年 月
	高 校 High School		年 (Year)	入学 年 月 卒業 年 月
高等教育 Higher Education (大 学) College or University			年 (Year)	入学 年 月 卒業 年 月

7. 日本語学習経験 Experience of Japanese Language Study

学校名 Name of school	学校所在地 Location	在学期間 Period of Attendance	年 数 Number of Year
		年 月 ~ 年 月	年 (Year)
		年 月 ~ 年 月	年 (Year)
		年 月 ~ 年 月	年 (Year)

8. 職 歴 Occupational Experience

勤務先名 Employer	職 種 Sort of Occupation	勤務場所 Location	勤務期間 Period of Employment
			年 月～ 年 月
			年 月～ 年 月

9. 緊急の際の母国の連絡先 (Emergency Country Contact)

(1) 氏 名 _____
Name

(2) 住 所 _____
Present Address

(3) 電話番号 _____ (4) FAX 番号 _____
Telephone Number Fax Address

(5) 職 業 _____
Occupation

(6) 本人との関係 _____ (7) E メールアドレス _____
Relation to you E-mail Address

10. 志望動機：(日本語で記載してください)

Describe the reason why you want to study in Niigata University of Rehabilitation : (In Japanese)

[II]

振込金受領書

(本人控)

依頼日	年 月 日
振込先	第四銀行 岩船支店
金額	
手数料	
受取人	学校法人 北都健勝学園
受験者名	

- この受領書をもって入学検定料の領収書とします。この票は各自で保管してください。
- 受験票が届かない場合は試験当日この受領書を持参して受付へ提出してください。



[I]

電信扱振込依頼書

依頼日	年 月 日	振込指定	電信扱	
振込先銀行名	第四銀行 岩船支店	勘定科目		
受取人	預金種目	普通	手数料	
	口座番号	1113769	金額	
	フリガナ	ガッコウホウジンホクトケンショウガクエン	内訳	
	口座名	学校法人 北都健勝学園		現金
	住所	新潟県村上市上の山2番16号		当手
試験種別記号	専攻種別番号	フリガナ	他手	
氏名		<small>〈試験種別〉 J-外国人留学生特別入試 〈専攻種別〉 1-理学療法学専攻 2-作業療法学専攻 3-リハビリテーション心理学専攻</small>		
住所		<div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; width: 100px; height: 100px; display: flex; align-items: center; justify-content: center; margin: 0 auto;"> 取扱金融機関 収納印 1 </div>		
(TEL - -)		照合・送信指示	処理 受付	

取扱銀行切り離し

取扱銀行へお願い

- ①②③に正確に収納印を押印の上、本票以外を依頼人へ返却してください。
- 振込手数料は本人負担です。
- 太線内を打電してください。(例：A1 ムラカミ タロウ)

取扱銀行切り離し

[IV]

速達

郵便はがき

--	--	--	--	--	--	--

ここに速達料金分の切手を貼付して下さい

切り離し無効

様

新潟リハビリテーション大学
入学試験受験票

受験番号 ※

試験種別	専攻種別
<input type="radio"/> 外国人留学生特別入学試験	<input type="checkbox"/> 理学療法学専攻
	<input type="checkbox"/> 作業療法学専攻
	<input type="checkbox"/> リハビリテーション心理学専攻
	日程
<input type="radio"/>	第1回

試験会場

村上

該当する箇所に入力してください。

[III]

2020年度 受験票大学控え

新潟リハビリテーション大学

受験番号	※記入しないでください。
フリガナ	
氏名	
第一志望専攻	
試験種別	外国人留学生特別入試
試験日	年 月 日

試験会場

村上

写真貼付

(4cm×3cm)

- 正面上半身・脱帽
 - 撮影3ヶ月以内の写真
- ※入学志願票と同一のもの

取扱金融機関
収納印

3

お問い合わせ先
新潟リハビリテーション大学 国際交流委員会
TEL. 0254-56-8292



新潟リハビリテーション大学

〒958-0053 新潟県村上市上の山2番16号

TEL(0254)56-8292 (国際交流委員会)

URL <https://nur.ac.jp/> E-mail ryugaku@nur.ac.jp