

神奈川県立保健福祉大学研究生規程

(趣旨)

第1条 この規程は、神奈川県立保健福祉大学学則（以下「学則」という）第50条の規定に基づき、研究生に関し必要な事項を定めるものとする。

(入学資格)

第2条 研究生として入学することのできる者は、次のとおりとする。

- (1) 学部にあつては、学士の学位を有する者又はこれと同等以上の学力があると学長が認めた者
- (2) 大学院にあつては、修士の学位を有する者又はこれと同等以上の学力があると学長が認めた者

(入学時期)

第3条 入学の時期は学年の始めとする。ただし、特別の事情があると認められた場合にはこの限りでない。

(研究期間等)

第4条 研究生の研究期間は、原則として1年以内とする。ただし、研究生が研究期間の延長を願い出たときは、学長は、教授会の議を経て、必要と認める範囲でこれを許可することができる。

- 2 前項ただし書の規定により研究期間の延長の許可を受けようとする者は、その理由を付した研究期間延長願（様式第1号）を期間満了1か月前までに学長に提出しなければならない。

(出願手続)

第5条 研究生として入学しようとする者（以下「志願者」という。）は、あらかじめ指導を受けたい教員（以下「指導教員」という）と協議しなければならない。

- 2 志願者は所定の期日までに、次の各号に掲げる書類に所定の入学検定料を添えて、学長に願い出なければならない。
 - (1) 入学願書
 - (2) 研究計画書
 - (3) 卒業証明書又は修了証明書（入学資格にかかる出身学校のもの）
 - (4) 成績証明書（入学資格にかかる出身学校のもの）
 - (5) 健康診断書
 - (6) その他学長が必要と認める書類

(選考)

第6条 前条の規定に基づき志願した者については、学部にあつては学部教授会、大学院にあつては研究科教授会が選考を行うものとする。

(入学手続及び入学許可)

第7条 前条の選考に合格した者は、所定の期日までに別に定める書類を提出するとともに、所定の入学料を納付しなければならない。

2 学長は、前項の規定による手続を完了した者に入学を許可する。

(指導教員)

第8条 研究生の指導教員は、教授会の議を経て、定めるものとする。

2 研究生は、指導教員の指導を受けて、研究に従事するものとする。

(施設等の利用及び授業への出席等)

第9条 研究生は、指導教員の指導の下に本学の施設及び設備を利用することができる。

2 指導教員は、研究生に対する指導上必要と認めるときは、他の教員との協議に基づき、当該他の教員の担当する講義、演習及び実験等に研究生を出席させることができる。

3 前項の場合において、研究生には、単位を与えない。

(研究料)

第10条 研究生は、研究する期間分の所定の研究料を一括して、所定の期日までに納付しなければならない。

(研究報告)

第11条 研究生は、研究期間を終了したときは、その研究結果を研究報告書にまとめ、指導教員に提出しなければならない。

2 指導教員は前項の規定により研究報告書が提出されたときは、学部にあつては学部教授会、研究科にあつては研究科教授会へ報告をする。

3 前項の研究報告に対し成績評価及び単位の認定は行わない。

(願い出による退学)

第12条 研究生が退学しようとするときは、その理由を付して、学部にあつては学部長、大学院にあつては研究科長を経て学長に願い出なければならない。

(入学許可の取消)

第 13 条 研究生が本学の学則及び諸規程に違反し、若しくは不都合な行為をし、又は研究を続けることが不適と認められたときは、学長は、教授会の議を経て、第 7 条第 2 項の規定による許可を取り消すことができる。

(証明書)

第 14 条 研究生であった者から申請があったときは、学長は、その研究課題及び研究期間について記載した研究証明書（様式第 2 号）を交付しなければならない。

2 前項の場合において、研究生であった者は、申請の際、所定の証明書交付手数料を納付しなければならない。

(準用)

第 15 条 研究生については、この規程に定めるもののほか、学則等の諸規程のうち本学の学生に関する規定を準用する。

(その他)

第 16 条 この規程の実施に関し必要な事項は、学長が別に定める。

附 則

この規程は、平成 30 年 4 月 1 日から施行する。

(様式第 1 号)

研究期間延長願

年 月 日

神奈川県立保健福祉大学長 様

学籍番号 _____

(ふりがな)

氏 名 _____

次のとおり研究期間の延長を願い出ます。

研究期間	
延長希望期間	
延長理由 (説明資料の添付も可)	
指導教員意見	

研究期間の延長を承認します・しません。

承認期間 年 月 日から 年 月 日まで

年 月 日

神奈川県立保健福祉大学長

(様式第 2 号)

第 号

研 究 証 明 書

学籍番号_____

氏 名_____

年 月 日生

上記の者は、神奈川県立保健福祉大学研究生として、下記のとおり研究に従事したことを証明する。

記

学部又は研究科名称

研究課題

研究期間 年 月 日から 年 月 日まで

年 月 日

神奈川県立保健福祉大学長

印