

**平成 30 年度
大学院スポーツ科学研究科**

学 生 募 集 要 項

【修士課程 1 年コース】

仙台大学大学院

目 次

1. 選考方針（入学者選抜方針）
2. 募集人員
3. 出願資格等および入学要件
4. 選考方法
5. 指導教員
6. 長期履修学生制度
7. 出願手続
8. 受験票の送付
9. 入学試験日・試験時間
10. 試験会場
11. 合格者の発表
12. 入学手続き
13. 学生募集要項（出願書類）の請求方法
14. その他の留意事項
出願書類

入学者選抜試験の主な日程

選 抜 試 験	出 願 期 間	試 験 日	合 格 発 表
前 期 試 験	平成 29 年 10 月 23 日(月) ～ 11 月 2 日(木)	平成 29 年 11 月 11 日(土)	平成 29 年 11 月 15 日(水)
後 期 試 験	平成 30 年 1 月 22 日(月) ～ 2 月 2 日(金)	平成 30 年 2 月 10 日(土)	平成 30 年 2 月 14 日(水)

平成 30 年度仙台大学大学院 スポーツ科学研究科募集要項 〔修士課程 1 年コース〕

1. 選考方針(入学者選抜方針)

仙台大学の建学の精神および基本理念のもと、本大学院において高度の専門的職業等を担うための学究に意欲をもち、将来、指導的な役割を果たしうる資質を有する人材を選抜します。

2. 募集人員

専攻	領域	募集人員
スポーツ科学専攻	学校体育領域 スポーツ・プロモーション領域 健康・体力支援領域	5 名程度

3. 出願資格等および入学要件

【出願資格】

- (1) 学校教育法第 52 条に定める大学を卒業し、3 年以上経過している者。
- (2) 外国において、学校教育における 16 年の課程を修了後、3 年以上経過している者。(注 1)
- (3) (1)と同等以上の学力があると認められる者として文部科学大臣が指定した者。(注 2)
- (4) その他、本大学院において、大学を卒業した者と同等以上の学力があると認めた者。(注 2)

(注 1) 大学教育修了までの学校教育の課程が 16 年に満たない国において大学教育を修了し、大学教育修了後、日本国内又は国外の大学もしくは独立行政法人国立大学共同利用機関等に準ずる研究機関において、研究生・研究員等として相当期間（おおむね 1 年以上とする。）研究に従事しており、かつ平成 30 年 3 月 31 日までに 22 歳に達する者で、日本の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は出願することができる。

(注 2) 出願資格(3)及び(4)によって出願しようとする者は、事前に資格審査を行うので、あらかじめ大学院事務室に申し出ること。

【入学要件】

出願資格(1)～(4)のいずれか 1 つを満たす者で次の領域のいずれかに該当する者。

学校体育領域

- (1) 学校の現職教員として 3 年以上の勤務経験を有する者。
- (2) 学校の非常勤教員等として通算 5 年以上の教職経験を有する者。

スポーツ・プロモーション領域

- (1) 地域スポーツクラブ、民間スポーツクラブ、スポーツ行政、スポーツ団体等において、3 年以上の実務経験を有する者。

- (2) 一般企業等において通算5年以上の実務経験を有し、生涯スポーツの振興に強い関心と意欲のある者。
- (3) トップレベル（日本代表等）の競技実績を有する者。
- (4) スポーツ団体、プロスポーツチーム、企業スポーツチーム等において、コーチやマネージャー、栄養スタッフ等として3年以上の実務経験を有する者。
- (5) 一般企業等において通算5年以上の実務経験を有し、トップスポーツの振興に強い関心と意欲のある者。

健康・体力支援領域

- (1) 運動指導、栄養指導、健康教育等の健康づくりの分野で3年以上の実務経験を有する者。
- (2) 一般企業等において通算5年以上の実務経験を有し、健康・体力支援に強い関心と意欲のある者。
- (3) 医師・保健師・看護師・理学療法士・作業療法士・栄養士・養護教諭などの資格を有する者。

4. 選考方法

選考は、書類審査および次に示す試験科目の成績に基づき、総合評価により行います。

試験科目	プレゼンテーションを含む 口述試験	研究計画書に記載された研究テーマについてのプレゼンテーションと専門分野に関連する研究能力について試問する
------	----------------------	--

- プレゼンテーションは15分以内で行ってください。
- プレゼンテーションの方法は自由です。パソコンを使用する場合、事前に事務室へご連絡ください。また、プレゼンテーション用の資料や研究テーマに関連する資料等がありましたら、受付時に提出してください。

5. 指導教員

1年コースを修了するには、論文（リサーチペーパー）を作成し審査に合格しなければなりません。この論文作成の指導は各領域の専門の教員があたることになります。

そこで、事前に大学院事務室を通じて研究テーマの指導を受けたい教員に連絡をとり特定してください。そして必ず大学院受験の承諾を得て研究計画書(1)の希望指導教員欄に教員名を記入し提出してください。

6. 長期履修学生制度

職業を有している等の事情により以下の要件に該当し、修業期間を延長し計画的に教育課程を履修し修了したい場合は、長期履修生申請書を大学院事務室まで提出してください。

要件1. 職業等を有している方とは、正規に雇用されている方に限らないが主として当該収入により生計を維持している志願者。

要件2. 長期履修が必要な相当の事情とは、育児、介護への従事等により学習又は研究時間の制約を受けることが明らかな志願者。

7. 出願手続

(1) 出願書類等

入 学 願 書	本大学院所定の用紙を使用してください。
入 学 志 願 票	(1)本大学院所定の用紙を使用してください。 (2)入学志願票（A 票）、受験票（B 票）、整理票（C 票）は切り離さないで提出してください。 (3)写真：3 ヶ月以内に撮影した、鮮明な同一の証明写真（縦 4cm × 横 3cm）2 葉を、A 票と C 票に貼付してください。
成 績 証 明 書	(1)大学を卒業した者 出身大学の学長が作成し、厳封したものを提出してください。 (2)上記以外の者 最終学校の成績証明書を提出してください。
卒 業 証 明 書	(1)大学を卒業した者 出身大学の学長が作成し、厳封したものを提出してください。 (2)上記以外の者 最終学校の卒業証明書又は学位授与証明書等、出願資格に関わる証明書を提出してください。
履 歴 等 調 書(1)(2)	本大学院所定の用紙を使用してください。
研 究 計 画 書(1)(2)	(1)本大学院所定の用紙を使用してください。 (2)研究テーマおよび研究内容の概要を記述してください。
健 康 診 断 書	(1)本大学院所定の用紙を使用してください。 (2)医療機関で入学試験日前 3 ヶ月以内に証明を受けたものを提出してください。
在 職 期 間 証 明 書	本大学院所定の用紙を使用してください。 ※現に企業、官公庁、学校等に在職している者のみ提出してください。
承 諾 書	本大学院所定の用紙を使用してください。 ※現に企業、官公庁、学校等に在職している者のみ提出してください。
受 験 票 送 付 用 封 筒	封筒には、受験者の連絡先住所・氏名等を明記し、362 円分の切手を貼付してください。
住 所 シ ー ル	住所シールには、受験者の連絡先住所・氏名等を明記してください。
長 期 履 修 学 生 申 請 書	本大学院所定の用紙を使用してください。 ※長期履修学生制度を申込む場合に提出してください。

（注 1）外国語で作成された証明書等には、必ず日本語訳または英語訳を添付してください。

（注 2）出願書類は、理由の如何にかかわらず返却しません。

(2) 個人情報保護法に基づく個人情報の取り扱いについて

出願書類等の記載された個人情報（氏名、生年月日、性別、その他の個人情報等）は、入学者選抜および合格通知並びに入学手続きを行うために利用します。また、同個人情報は、合格者の入学後の教務関係（学籍、修学指導等）、学生支援関係（健康管理）、授業料等に関する業務及び調査・研究（入試の改善や志願動向の調査・分析）を行う目的をもって本大学院が管理します。他の目的での利用および本大学院の関係教職員以外への提供は行いません。

(3) 出願方法

出願書類等は一括し、本学所定の出願用封筒を用いて、出願期間中に提出してください。

1) 出願期間

【前期入学試験】 平成 29 年 10 月 23 日(月) ～ 11 月 2 日(木)

【後期入学試験】 平成 30 年 1 月 22 日(月) ～ 2 月 2 日(金)

2) 出願書類等の提出先

〒 989-1693 宮城県柴田郡柴田町船岡南2-2-18

仙台大学大学院事務室

TEL 0224-55-5706

3) 出願方法

- ① 郵便による場合は、必ず「書留速達」としてください。
- ② 直接持参する場合の受付時間は、9時から16時までとします。
ただし、土曜日、日曜日及び祝祭日は、受付を行いません。

4) 入学検定料（33,000 円）

- ① 本大学院所定の振込依頼票を使用して、最寄の銀行から振込んでください。
- ② 一旦、納入された検定料は、理由の如何にかかわらず返還しません。

5) その他

- ① 入学検定料・出願書類は、出願期間内必着です。消印有効ではありませんので、十分に余裕をみて投函してください。
- ② 出願後の書類の変更は認めません。
- ③ 出願された書類等は、理由の如何にかかわらず返却しません。
- ④ 受験票は必ず携帯し、筆記試験時には机上に提示してください。受験票を忘れたり紛失した場合は、係員に申し出てください。
- ⑤ その他、疑問点等については、本大学院事務室に問い合わせしてください。

8. 受験票の送付

出願書類を受理後、受験票、受験に必要な書類等を発送しますので、必ず確認してください。

9. 入学試験日・試験時間

前 期	出 願 期 間	平成 29 年 10 月 23 日(月)～ 11 月 2 日(木) (必着)
	試 験 日	平成 29 年 11 月 11 日(土)
	試 験 場	仙台大学
	受 付	8 : 50 ～ 9 : 30 ※試験開始 30 分前までに受付を終了してください。万一遅刻した場合は係員の指示に従ってください。
	試 験 時 間	10 : 00 ～ 13 : 00 (予定) 口述試験 ※終了時間は都合により変更になることがあります。
	合 格 発 表 掲 示 場 所	平成 29 年 11 月 15 日(水) 本学構内掲示板 (10:00 ～) ※合格者には合格通知と入学手続き書類を速達で郵送します。
	入学手続期間	平成 29 年 11 月 15 日(水)～ 12 月 1 日(金)午後 4 時まで
後 期	出 願 期 間	平成 30 年 1 月 22 日(月)～ 2 月 2 日(金) (必着)
	試 験 日	平成 30 年 2 月 10 日(土)
	試 験 場	仙台大学
	受 付	8 : 50 ～ 9 : 30 ※試験開始 30 分前までに受付を終了してください。万一遅刻した場合は係員の指示に従ってください。
	試 験 時 間	10 : 00 ～ 13 : 00 (予定) 口述試験 ※終了時間は都合により変更になることがあります。
	合 格 発 表 掲 示 場 所	平成 30 年 2 月 14 日(水) 本学構内掲示板 (10:00 ～) ※合格者には合格通知と入学手続き書類を速達で郵送します。
	入学手続期間	平成 30 年 2 月 14 日(水)～ 2 月 23 日(金)午後 4 時まで
備 考	1. 受付時間および試験時間は領域毎に試験を行いますので、指示された時間に従ってください。 2. 志願者で、職務上試験日に不都合がある場合は、事前（出願期間内）に大学院事務室へ申し出てください。	

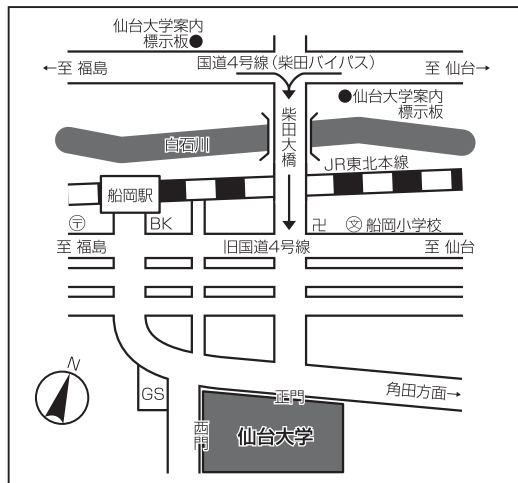
10. 試験会場

仙台大学大学院

所在地：宮城県柴田郡柴田町船岡南2-2-18 仙台大学内

TEL 0224-55-5706

試験会場案内図



【交通案内】

- JR 東北本線船岡駅下車、徒歩 10 分
- 国道 4 号線柴田バイパス「仙台大学体育学部」の標示板から南へ折れ、白石川、JR 東北本線を越えて直進

仙台大学大学院

〒989-1693 宮城県柴田郡柴田町船岡南2-2-18

0224-55-5706

11. 合格者の発表

【前期入学試験】 平成 29 年 11 月 15 日(水)

【後期入学試験】 平成 30 年 2 月 14 日(水)

12. 入学手続き

【前期入学手続き期間】 平成 29 年 11 月 15 日(水)から 12 月 1 日(金)

【後期入学手続き期間】 平成 30 年 2 月 14 日(水)から 2 月 23 日(金)

(1)学費（平成 26 年度実績）

入 学 金	250,000 円
授 業 料	870,000 円
教具教材費	70,000 円
施 設 費	100,000 円
（合 計）	1,290,000 円

（注 1）上記の学費については、消費税は非課税となります。

（注 2）上記の他に、学生傷害保険料（1,000 円）、学生教育研究賠償責任保険料（340 円）等が必要です。

（注 3）仙台大学卒業生は、入学金半額（125,000 円）および教具教材費全額（70,000 円）をそれぞれ免除します。

（注 4）分納を希望する場合は、入学金を除いた部分の半額を後期（10 月）に納付することができます。

○入学手続時	入 学 金	250,000 円
	授 業 料	435,000 円
	教具教材費	35,000 円
	施 設 費	50,000 円
	(合 計)	770,000 円
○後期納付金	授 業 料	435,000 円
	教具教材費	35,000 円
	施 設 費	50,000 円
	(合 計)	520,000 円

(2)入学手続期間内に諸手続を完了しない場合は、入学辞退者として取り扱います。

(3)入学手続完了後、止むを得ない事情により入学辞退を申し出た者に対しては、納付金の内、入学金を除いた部分を返還します。

但し、その場合は、平成 30 年 3 月 30 日(金)〈必着〉までに文書(様式自由)により、本学に対して入学辞退の申し出をされることが条件です。文書には、受験番号、振込先(銀行名・預金種目・口座番号・名義)、電話番号を明記のうえ、書留で郵送してください。

13. 学生募集要項(出願書類)の請求方法

(1)請求方法

1)窓口で受領する場合

月曜日から金曜日(ただし、祝祭日を除く)の9時から17時まで(夜間授業開講日は、20時まで)の間に大学院事務室において受領してください。(無料)

2)メール等で請求する場合

請求者の郵便番号、住所、氏名、電話番号を明記してください。

(2)請求先

〒 989-1693 宮城県柴田郡柴田町船岡南2-2-18

仙台大学大学院事務室

TEL 0224-55-5706

E-mail daigakuin@sendai-u.ac.jp

14. その他の留意事項

(1)出願書類等に不備がある場合は、受理しないことがあります。

(2)受理した出願書類および検定料は返還しません。

(3)提出した出願書類等に虚偽の記載があった場合には、合格を取り消します。

(4)身体に障害を有する者およびその他の事情で、受験上又は修学に際し、特別の配慮を必要とする者は、出願の前に申し出てください。

(5)この募集要項に記載されていることについて、一部変更が生じたときは、必要に応じて通知等を行うことがありますので、留意してください。

(6)出願、その他本学に関する照会は、本大学院事務室までお願いします。

出 願 書 類

1. 入学願書
2. 履歴等調書(1)(2)
3. 研究計画書(1)(2)
4. 承諾書
5. 在職期間証明書
6. 健康診断書
7. 住所シール
8. 受験票送付用封筒
9. 出願用封筒
10. 志願票・写真
11. 長期履修学生申請書

1年コース

入 学 願 書

平成 30 年度 仙台大学大学院スポーツ科学研究科

ふりがな			男・女	受験番号	※	
氏 名				出願区分	前 期 ・ 後 期 (○で囲む)	
生年月日	昭和 ・ 平成 年 月 日生		(平成 30 年 4 月 1 日現在で満 歳)			
志望領域 (○で囲む)	1. 学校体育領域 2. スポーツプロモーション領域 3. 健康・体力支援領域			※ 領域		
出 願 資 格	大 学 卒 業 (卒業見込)	(国立・公立・私立)				大学
		学部				学科・ 課程
		昭和 ・ 平成 年 月 (卒 業・卒業見込み)				
	その他の資格 (上記の資格を有しない場合)					
現 職 等	職 種 等					
	勤 務 先	名 称				
		住所等	〒 都道府県			
			TEL () - / FAX () -			
現 職 経 験 年 月 数 (平成 30 年 3 月 31 日現在)		年 月		同意書	(有 ・ 無)	
在 職 期 間 証 明 書 (社 会 人)		(有 ・ 無)				
連 絡 先	現 住 所	〒 都道府県				
		TEL () - / FAX () -				
	帰 省 先 等 住 所	〒 都道府県				
		TEL () - / FAX () -				
そ の 他 緊急連絡先		携帯電話 - - そ の 他 (E-メールアドレス等)				

1年コース		履 歴 等 調 書 (1)				※ 受験番号				
志望領域		領域								
フリガナ				男・女	生年月日	昭和 平成 年 月 日				
氏 名						(歳)				
学 歴	年 3 月		高等学校卒業							
職 歴	年 月～ 年 月									
	年 月～ 年 月									
	年 月～ 年 月									
	年 月～ 年 月									
	年 月～ 年 月									
	年 月～ 年 月									
	年 月～ 年 月									
卒業論文(修士論文名とその概要	題 目：									
	提出先：		大 学 大学院		学 部 研究科		専 攻 コース		指導教員名	
	概 要：									
現在までの研究活動の概要										

1年コース

履歴等調書(2)

※
受験番号

フリガナ		男・女	生年月日	昭和	年	月	日
氏名				平成		(	歳)
本大学院志望の動機							
体育・スポーツ活動	(競技実績、実績など)						
社会的活動							
取得資格等							

研究計画書(1)

		※ 受験番号			
志望領域		領域		希望指導教員	
フリガナ				生 年 月 日	昭 和 年 月 日生 平 成 (歳) 男・女
氏 名					
1. 計画した研究の名称 (title) 計画した研究がどんなものを端的に示す名称を記載してください。					
2. 研究の背景 (background) この研究を志すに至った動機、問題の所在、社会的意義等を記してください。					
3. 研究の目的 (research objectives) 研究により明らかにしたい事柄を簡潔かつ具体的に説明してください。					
(次頁に続く)					

(注) 1. ※印の欄は記入しないこと。
2. 楷書(日本語・自筆)で記入すること。

研究計画書(2)

※ 受験番号

氏 名

3. 研究の目的（前頁の続き）

4. 方法 (research principles or research methods)

採用予定の研究方法（質問紙法、実験法、観察法、事例研究、理論分析、フィールドワーク 等）、研究対象、研究期間や手順について、できるだけ具体的に説明してください。

5. 予想される結果 (expected results) 予想される研究結果とその意義について具体的に記述してください。

6. 参考文献 (references) 本研究計画書の作成にあたり、参考にした文献等を挙げてください。

- (注) 1. ※印の欄は記入しないこと。
2. 楷書（日本語・自筆）で記入すること。

※
受験番号

承 諾 書

平成 年 月 日

仙 台 大 学

学 長 阿 部 芳 吉 殿

下記の者が、平成 30 年度仙台大学大学院スポーツ科学研究科
を受験し、合格後は貴大学院に入学することを承諾いたします。

記

職 名 _____

氏 名 _____

〒

住 所 _____

電 話 () - _____

所属機関名 _____

代表者氏名 _____ ⑩

〒

所 在 地 _____

在職期間証明書

平成 年 月 日

仙 台 大 学

学 長 阿 部 芳 吉 殿

印

(在職機関の長)

下記の者の職名および在職期間について証明します。

記

氏 名

職 名

在職期間

年

月

日 ～

年

月

日

- (注1) 在職期間が3年以上の1機関について証明してください。
(注2) 複数機関がある場合は、いずれか1機関の証明のみで結構です。
(注3) 在職期間が複数の機関での合算で3年以上となる場合は、「本紙」をコピーして1機関ごとに使用してください。

※欄は記入しないでください。

健康診断書

※ 受験番号	
-----------	--

※		※		判 定	※ 検 査 不 要 ・ 要 再 検 査	
フリガナ 氏 名		性別	男・女	生年月日	昭和 平成	年 月 日
現住所				出身大学	国立 公立 国公立 私立	大 学 (卒業・見込) 大学院 (修了・見込)
診 断 事 項						
身 長	cm	体 重	kg	血 圧	mmHg	
尿所見	蛋白 (－±＋) ・ 潜血 (－±＋) ・ 糖 (－＋)					
胸部 X 線 検 査	エ ッ ク ス 線 像			視 力	右 ()	左 ()
	直接 (撮影年月日)			身体・精神障害	区 分	異 常 の 有 無
	間接 (撮影番号)				運 動	無 ・ 有
					聴 覚	無 ・ 有
					言 語	無 ・ 有
					精 神	無 ・ 有
異常なし, 異常あり 所見 ()			具 体 的 内 容 異常の場合の			
所 心 電 図	異常なし { 形態 () } 所見あり { 伝導 () } { 他 () }	要 再 検 査 要 観 察 と 特 に 問 題 と し ず け ば 正 常 範 囲				
主 な 既 往 歴	循環器疾患	無・有 ()	主 な 現 病 歴	(入学後の健康管理上注意すべき疾病の有無とその内容)		
	呼吸器疾患	無・有 ()				
	腎・泌尿器疾患	無・有 ()				
	アレルギー性疾患	無・有 ()				
	各種外傷	無・有 ()				
	その他 ()					
その他						
診断の結果上記のとおり相違ないことを証明する。 平成 年 月 日 住所 (所在地) 医療機関名 医師の氏名 (印)						
記 入 の 注 意						
1. ※欄には記入しないこと。				4. 主な既往症の欄は、該当疾患を○で囲み罹患時の年齢を記入すること。		
2. 身体・精神障害の欄については、異常の有無を○で囲みその具体的内容を記入すること。なお、聴覚に異常のある場合は、オーディオメータ検査の結果を添付すること。				5. その他特記事項の欄は内部疾患・運動疾患および精神疾患で治療を要すると認められるもの、または特に注意を要すると認められる問題を記入すること。		
3. エックス線検査の欄については、直接撮影の場合は、撮影年月日を、間接撮影の場合は撮影番号を記入すること。				6. 検査方法等は学校保健法施行規則の定めるところによること。		

(注) 本健康診断書は入学試験日前3ヶ月以内に作成したものに限る。

長期履修学生申請書

平成 年 月 日

仙 台 大 学

学 長 阿 部 芳 吉 殿

研究科名 _____

専 攻 名 _____

受験番号
(学籍番号) _____

氏 名 _____ 印 _____

長期履修学生として承認いただきたく、下記のとおり申請します。

記

1. 長期履修学生として申請する教育課程および履修期間

() 1年コース () 2年コース

平成 年 月から修了予定年月 平成 年 月までの () 年間

2. 申請をする理由

出願および問い合わせ先

〒989-1693 宮城県柴田郡柴田町船岡南二丁目2番18号

仙台大学大学院事務室

電話 0224-55-5706