

2027年度  
下関市立大学  
特別支援教育特別専攻科  
(特別支援教育専攻)  
**学 生 募 集 要 項**

|       |                                          |
|-------|------------------------------------------|
| 出願期間  | 2026年7月24日(金)～8月17日(月)<br>17時必着(※郵送のみ受付) |
| 試 験 日 | 2026年9月5日(土)                             |
| 合格発表  | 2026年9月11日(金) 10時以降                      |



特別支援教育とは、“Special Needs Education＝特別な教育的ニーズに応える教育”です。日本ではインクルーシブ教育の実現に向けて、すべての教員に、障害の有無にかかわらず、子ども一人ひとりが持っている教育的ニーズを把握して適切に対応する専門性が求められています。

本専攻科では、「障害とは何か」を考え、特別支援教育の歴史や定義、関連する制度・政策の変遷、諸外国における特別支援教育の実際などから、これからの日本で行われるべき特別支援教育の在り方と教育理念についてビジョンを持てる教員を養成することを目標にします。

## 育成する専門性

1. 心理及び生理・病理的な知識と多様性理解の観点に基づいた【人間理解力】
2. 子どもの教育的ニーズの把握からの【科学的分析力】及び【課題解決能力】
3. 校内外で切れ目のない教育的支援を行うための【コーディネート能力】
4. 多職種連携及び協働のための【論理的説明力】と【コミュニケーション能力】

## 1. 概要

現職教員、もしくは教員免許状の取得（見込み）者を対象とする教員養成課程として、より高度な専門性を教授研究し、特別支援学校を中心とした地域の教育現場において子どもが抱える個々の多様な実態及び教育的ニーズに対して問題解決能力を発揮できる特別支援教育の専門家を養成することを目的としています。

特別支援教育特別専攻科で所定の単位を修得することにより、特別支援学校教諭一種免許状（知的障害者・肢体不自由者・病弱者）授与の所要資格を得ることができます。当該免許状の基礎資格として、学士の学位を有し、かつ、小学校、中学校、高等学校又は幼稚園教諭のいずれかの普通免許状を有することが要件となります。

### （1）開設科目

| 領域                                | 開設科目                                                                                                                          |
|-----------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 特別支援教育の基礎理論に関する科目                 | 特別支援教育概説                                                                                                                      |
| 特別支援教育領域に関する科目                    | 知的障害者の心理・生理・病理 / 肢体不自由者の心理・生理・病理 / 病弱者の心理・生理・病理 / 知的障害者教育 / 肢体不自由者教育 / 病弱者教育 / インクルーシブ教育指導法Ⅰ～Ⅲ                                |
| 免許状に定められることとなる特別支援教育領域以外の領域に関する科目 | 障害のある児童又は生徒の心理・生理・病理概説 / 視覚障害者教育 / 聴覚障害者教育 / 発達障害者教育 / 重複障害者教育 / ダイバーシティ教育実践研究ⅠA・ⅠB / ダイバーシティ教育実践研究ⅡA・ⅡB / ダイバーシティ教育実践研究ⅢA・ⅢB |
| 心身に障害のある幼児、児童又は生徒についての教育実習        | 特別支援学校教育実践研究 / 特別支援学校教育実習                                                                                                     |

### （2）修業年限

標準修業年限：1年

ただし、所定の資格を満たせば、1年間の学費で2年間の履修が可能となる長期履修制度を利用することもできます。詳しくは4頁をご覧ください。

## 2. 専攻及び募集人員

| 専攻       | 募集人員 |
|----------|------|
| 特別支援教育専攻 | 10名  |

## 3. 選抜期日及び選抜方法

| 期日           | 試験科目 | 時間     | 試験場                   |
|--------------|------|--------|-----------------------|
| 2026年9月5日(土) | 面接   | 10:00～ | 下関市立大学<br>(裏表紙の案内図参照) |

- ・面接は志願者の意欲・関心と入学意思の確認等を行います。
- ・申請(別紙様式)により、オンラインによる面接試験を許可する場合があります。  
申請する方は事前に本学入試課へお問合せください。

## 4. 出願要件

次の(1)(2)に該当する者又は2027年3月31日までにこれに該当する見込みの者としてします。

(1) 次のいずれかに該当する者

ア 学校教育法(昭和22年法律第26号)第83条に定める大学を卒業した者

イ 学校教育法第104条第7項の規定により学士の学位を授与された者

ウ 外国において、学校教育における16年の課程を修了した者

エ 文部科学大臣の指定した者(昭和28年文部省告知第5号)

(2) 小学校、中学校、高等学校又は幼稚園の教諭の普通免許状を有する者

本専攻科で特別支援学校教諭一種免許状を取得するには、学士の学位を有すること及び小学校、中学校、高等学校又は幼稚園の教諭の普通免許状を有することが基礎資格となります。なお、基礎資格についてご不明な点がある場合は、各自で本学もしくは山口県教育委員会の担当窓口にご相談ください。

## 5. 出願手続

(1) 出願期間

2026年7月24日(金) ～ 8月17日(月) **17時必着**

(2) 出願方法 **※郵送のみ対応**

封筒(角形2号封筒)の表面に「**特別支援教育特別専攻科出願書類在中**」と**朱書き**し、郵送で提出ください。

提出にあたっては、出願期間内に「**簡易書留**」で郵送してください。

**出願期間を過ぎて到着したものは受付けません**ので、所要日数を十分考慮して発送してください。

(3) 入学検定料

|       |                       |
|-------|-----------------------|
| 入学検定料 | 16,500円 (振込手数料は出願者負担) |
|-------|-----------------------|

**※ 郵便局・ATM・インターネットでの振込はできません。**

**※ 山口銀行又は北九州銀行からの振込手数料は無料です。**

**※ 納入された入学検定料は返還しません。**

#### (4) 出願書類等

出願シート等の記入例及び作成上の注意事項（５～７頁）を参照し、必要事項をもれなく記入してください。

| 出願書類等                          | 提出該当者          | 摘 要                                                                                                                                                                                                                  |
|--------------------------------|----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 【様式１】出願シート                     | 全員             | 記入例に従って、はっきりと記入してください。<br>入学検定料振込の際に、振込金領収書と一緒に銀行へ持参してください。銀行より <b>収納印欄①に、収納印を押印</b> したものを提出してください。                                                                                                                  |
| 【様式２】履歴書                       | 〃              | 学歴は、高等学校等以上を記入してください。<br>ただし、出願要件(1)ウにより出願する者は、外国における学校教育１６年以上の課程（修了見込みを含む）をすべて記入し、正規の修業年限を記載してください（日本語学校等への在籍期間は上記年数に含まない）。<br>学校名のあとに、学位の種類を括弧書きしてください。<br>保有するすべての教員免許状について、取得年月日と取得した教育委員会の都道府県名（授与権者）を記入してください。 |
| 【様式３】志願理由書                     | 〃              | 本学への志願理由を記入してください。                                                                                                                                                                                                   |
| 学士の学位（取得見込）<br>証明書等            | 〃              | 学士の学位を証明する書類として、以下のいずれかを提出してください。<br>・学士の学位（取得見込）証明書<br>・学位記の写し                                                                                                                                                      |
| 所有する全ての<br>教員免許状の写し<br>又は授与証明書 | 〃              | A４サイズで提出してください。<br>免許状取得見込みの者は、所属大学（学校）長又は学部長の証明する取得見込証明書の原本を提出してください。                                                                                                                                               |
| 住民票                            | 右記該当者          | 「下関市内に住所を有する者」の入学金額が適用される者（４頁参照）及び外国籍の者で日本国内に在住する者は、出願前３ヶ月以内に発行された住民票を提出してください。                                                                                                                                      |
| 【様式Ａ・Ｂ】<br>長期履修申請書類            | <b>長期履修希望者</b> | 長期履修制度(４頁参照)を希望する者は、本学所定の長期履修申請書(様式Ａ)を提出してください。なお、職業を有する者は在職証明書(様式Ｂ)を併せて提出してください。<br><b>※希望者は、必ず出願時に申請してください。</b>                                                                                                    |

※ 確認のため上記以外の書類の提出を求める場合があります。

※ 各証明書等について、婚姻等の事情により証明書と現在の姓が異なる場合は、戸籍抄本を提出してください。

※ 外国語で作成された書類がある場合は、必ず日本語訳を添付し原本及び日本語訳の両方とも提出してください。

※ 出願書類は返還しません。

※ 提出された出願書類は、入学者選抜業務、それに係る通知・連絡、また入学試験に係る統計資料作成のためにのみ用います。

## 6. 合 格 発 表

#### (1) 発表期日

**２０２６年９月１１日（金） １０時以降**

#### (2) 発表方法

本学のホームページ（<https://www.shimonoseki-cu.ac.jp/>）に合格者の受験番号を掲示します。

また、本人に郵便で可否を通知します。電話等による照会には一切応じません。

## 7. 入 学 手 続 等

合格者には、合格通知書とともに入学手続に必要な書類を送付します。同封の「入学手続の手引」に従って必要書類を入学手続期間内に提出し、入学手続を行ってください。入学手続が完了した者に入学を許可します。

**■入学手続期間 ２０２６年９月２８日（月）～１０月１４日（水） １７時書類必着**

**※郵送のみ対応**

## ■入学金等納入金

### (1) 入学時納付金

|                               |                                           |
|-------------------------------|-------------------------------------------|
| 入 学 金                         | 58,400円 (下関市内に住所を有する者 29,200円)            |
| 学生教育研究災害傷害保険料<br>学研災付帯賠償責任保険料 | 1,140円 学研災(800円)、学研賠(340円)<br>※1年間適用の保険料。 |

- ※ 入学時納付金については、改定されることがあります。
- ※ 「下関市内に住所を有する者」とは、本人又はその配偶者若しくは親（実父母・養父母）が、2026年4月1日から、引き続き下関市内に住所を有する者であり、その認定は住民票等によって行います。
- ※ 入学時納付金は、合格通知書に同封された所定の様式に従い、必ず金融機関で振込を行ってください。
- ※ **大学窓口での現金による納入はできません。**
- ※ 納入された入学金は返還しません。

### 【学生教育研究災害傷害保険・学研災付帯賠償責任保険】

<https://www.shimonoseki-cu.ac.jp/students/gakusei/insurance.html>

正課、学校行事、課外活動、通学中など、大学生活のなかでの事故に備えた補償救済制度である「学生教育研究災害傷害保険」と、他人に与えた被害に対する損害賠償金を補償する「学研災付帯賠償責任保険」に、入学時一括加入していただきます。



### (2) 授業料

|       |                          |
|-------|--------------------------|
| 授 業 料 | 年額273,900円 ➡ <b>全額免除</b> |
|-------|--------------------------|

- ※ 1年（もしくは2年長期履修）の修了要件を満たしている場合に認められる制度です。

### 【長期履修制度について】

以下のいずれかに該当する者は**長期履修制度（入学年を含む2年間）**を申請することもできます。

#### (1) 資格

- ① 職業を有する者（正規職員以外も含み、その収入を主として生活を送っている者をいう。）
- ② 育児、長期介護等により標準修業年限で修了することが困難な者
- ③ 病気等その他やむを得ない事情を有し、標準修業年限で修了することが困難であると学長が認めた者

#### (2) 申請手続き

希望者は、**出願時に必ず申請書を提出してください。**

なお、(1) 資格①以外で申請する者は事前に本学入試課へお問合せください。

- ① 長期履修申請書（様式A）
- ② 在職証明書（職業を有する者に限る）（様式B）
- ③ その他必要と認められる書類

長期履修制度を利用した場合の保険料は以下のとおりです。

|             | 学生教育研究災害傷害保険料 | 学研災付帯賠償責任保険料 |
|-------------|---------------|--------------|
| 通常の場合       | 800           | 340          |
| 長期履修（2年）の場合 | 1,400         | 680          |

### 【その他】

- 日本国外に在住の方は、4月の新学期開始に間に合うか入国手続期間に十分留意してください。

※ 「その他連絡先」は、  
「6 書類等通知先」と異なる  
場合のみ記入してください。

## 【記入例】

2027年度 下関市立大学 特別支援教育特別専攻科 入学検定料  
振込金領収書(出願者保管用) ※大切に保管してください

出願時に同封しないでください

|     |                                       |                              |         |
|-----|---------------------------------------|------------------------------|---------|
| 依頼日 | 2026 年 7 月 24 日                       |                              |         |
| 金   | 16,500円                               |                              |         |
| 振込  | 振込先                                   | 振込種別                         | 振込口座    |
|     | 山口銀行・本店                               | 普通                           | 6498431 |
|     | コウリツダイガクホウジンシモノセキリツダイガク(公立大学法人下関市立大学) |                              |         |
|     | フリガナ                                  | シモノセキマナブ                     |         |
|     | 氏名                                    | 下関学                          |         |
|     | 住所                                    | 山口県下関市大学町6-7-8サンビレッジ大学町123号室 |         |
|     | 電話                                    | 090-1234-5678                |         |

振込手続きを行った日付  
を記入してください。

出願者本人のフリガナ、  
氏名、住所、電話番号を  
記入してください。

同じ内容

電信扱

|      |                                       |               |          |
|------|---------------------------------------|---------------|----------|
| 依頼日  | 2026 年 7 月 24 日                       |               |          |
| 納入期間 | 2026年7月24日(金)～2026年8月17日(月)15時まで      |               |          |
| 金額   | 16,500円                               |               |          |
| 振込先  | 振込先                                   | 振込種別          | 振込口座     |
|      | 山口銀行・本店                               | 普通            | 6498431  |
|      | コウリツダイガクホウジンシモノセキリツダイガク(公立大学法人下関市立大学) |               |          |
|      | コード                                   | フリガナ          | 氏名       |
|      | 1201                                  | 1201          | シモノセキマナブ |
| 振込人  | 住所                                    | 下関学           |          |
|      | 山口県下関市大学町6-7-8サンビレッジ大学町123号室          |               |          |
|      | 電話                                    | 090-1234-5678 |          |

②  
収納印

収入印紙

(取扱店 お振込人)

キリトリ ✂

2027年度 下関市立大学 特別支援教育特別専攻科 入学検定料  
振込依頼書(取扱店保存用)

入学検定料振込後、  
取扱金融機関で  
収納印を押して  
もらってください。

③  
収納印

(取扱店保管)

《取扱金融機関様へのお願い》

- 太枠内を必ず打電してください。コードは氏名の前に打電してください。
- 収納印は、①②③にもれなく正確に押印し、本票以外はすべて依頼人にお返してください。
- 納入期限の過ぎたものは、収納しないでください。

【記入例】

【様式2】

## 2027年度 下関市立大学 特別支援教育特別専攻科 履歴書

▶ 該当する項目に☑をつけてください。

|                                                                            |                                 |                                                                                                                                                  |      |   |     |   |   |   |                                                                  |
|----------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|---|-----|---|---|---|------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 科目等履修生<br><input checked="" type="checkbox"/> 正規生 | フリガナ                            | シモノセキ マナブ                                                                                                                                        |      |   | 国 籍 |   |   |   |                                                                  |
|                                                                            | 氏 名                             | 下 関 学                                                                                                                                            |      |   | 日 本 |   |   |   |                                                                  |
|                                                                            | 生年月日                            | 西暦                                                                                                                                               | 2004 | 年 | 8   | 月 | 8 | 日 | <input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 |
|                                                                            | 現住所<br><small>※科目等履修生のみ</small> | <div style="border: 2px solid black; border-radius: 15px; padding: 10px; text-align: center;">             この欄の記載は<br/>必要ありません。           </div> |      |   |     |   |   |   |                                                                  |
| 電話番号<br><small>※科目等履修生のみ</small>                                           |                                 |                                                                                                                                                  |      |   |     |   |   |   |                                                                  |
| メールアドレス<br><small>※科目等履修生のみ</small>                                        |                                 |                                                                                                                                                  |      |   |     |   |   |   |                                                                  |

**この欄の記載は必要ありません。**

**写真の貼付は  
必要ありません。**

※記入しないでください

写真貼付欄  
※科目等履修生のみ

上半身脱帽  
正面背景なし  
(4cm×3cm)  
提出3ヶ月以内に  
撮影したものを

右記注意事項の「5」をよく読んで記載してください。

科目等履修制度 申請する場合に  
必ず本人写真を貼付してください。

| 学 歴                      |       | ※出願要件(1)ウにより出願する者のみ記載 |       |             |
|--------------------------|-------|-----------------------|-------|-------------|
| 学校名(学位の種類)               |       | 年(西暦)                 | 月     | 正規の<br>修業年限 |
| 山口県立〇〇高等学校               | 入 学   | 2020                  | 年 4 月 | 年           |
|                          | 卒業・修了 | 2023                  | 年 3 月 |             |
| 下関市立大学経済学部経済学科 (学士(経済学)) | 入 学   | 2023                  | 年 4 月 | 年           |
|                          | 卒業・修了 | 2027                  | 年 3 月 |             |
|                          | 入 学   |                       | 年 月   | 年           |
|                          | 卒業・修了 |                       | 年 月   |             |
|                          | 入 学   |                       | 年 月   | 年           |
|                          | 卒業・修了 |                       | 年 月   |             |
|                          | 入 学   |                       | 年 月   | 年           |
|                          | 卒業・修了 |                       | 年 月   |             |
|                          | 入 学   |                       | 年 月   | 年           |
|                          | 卒業・修了 |                       | 年 月   |             |

| 保有する教員免許状について   |                |                |       |   |                                                                         |
|-----------------|----------------|----------------|-------|---|-------------------------------------------------------------------------|
| 免許状の種類(教科・教育領域) |                | 授与権者<br>(都道府県) | 年(西暦) | 月 |                                                                         |
| 中学校教諭一種免許状（社会）  | (令七中一種(社会)第一号) | 山口県            | 2027  | 3 | <input type="checkbox"/> 取得<br><input checked="" type="checkbox"/> 取得見込 |
|                 | ( )            |                |       |   | <input type="checkbox"/> 取得<br><input type="checkbox"/> 取得見込            |
|                 | ( )            |                |       |   |                                                                         |
|                 | ( )            |                |       |   |                                                                         |
|                 | ( )            |                |       |   |                                                                         |

↑

↑

都道府県名を記載してください。

該当する箇所に☑をつけてください。

都道府県名を  
記載してください。

該当する箇所に  
☑をつけてください。

| 職 歴    |                       |
|--------|-----------------------|
| 勤務先名   | 勤務期間(西暦)              |
| 特記事項なし | 年    月    ～    年    月 |
|        | 年    月    ～    年    月 |
|        | 年    月    ～    年    月 |

## 履歴書作成上の注意事項

- 1 氏名は、住民票の氏名を記入してください。
- 2 生年月日は、西暦で記入してください。
- 3 性別を記入してください。
- 4 国籍を記入してください。
- 5 学歴に学校名と学位の種類、入学及び卒業・修了年月を記入してください。
  - ① 出願要件(1)ウにより出願する者のみ正規の修学年限を記入してください。
  - ② ダブルスクールの者は、1つの枠に2校分の学校名を記入してください。
- 6 保有する教育免許状について免許状の種類、授与資格、取得年月を記入してください。
- 7 職歴に勤務先名と勤務期間を記入してください。

## 科目等履修生のみ

**本人写真を貼付します。**  
写真は本人確認に使用します。  
裏面に氏名を記入してください。  
家庭で撮影したデジタルカメラ  
や携帯の写真は使用しないで  
ください。

※特別専攻科の正規生として  
「【様式1】出願シート」を提出  
する場合、【様式2】への本人  
写真の貼付は必要ありません。

※ 訂正および記入誤りの場合は、修正ペン等で修正してください ※  
記入誤りは、きれいに消してください。その際、枠線等が一部見えなくなっても支障はありません。



## 2027年度 下関市立大学 特別支援教育特別専攻科 出願シート

受験  
番号

※記入しないでください。

## ※記入上の注意事項

- ① 出願シートは、折り曲げたり汚したりしないよう注意してください。
- ② 出願シートは、必ず黒ボールペンで枠内に丁寧に記入してください。
- ③ フリガナ・漢字。数字ともマスは全て左詰めで記入してください。
- ④ 濁点・半濁点も含めて1マスに記入してください。
- ⑤ 出願シートの記入にあたっては学生募集要項の記入例を確認しながら行ってください。
- ⑥ 訂正及び記入誤りの場合は、修正ペン等で修正してください。

数字記入例

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

## 写真貼付欄

上半身脱帽  
正面背景なし  
(4cm×3cm)  
出願3ヶ月以内に  
撮影したもの

写真の裏面に氏名を記入し  
剥がれないようにしっかりと  
貼付けてください。

|         |           |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |   |  |   |  |                                                              |  |  |  |  |
|---------|-----------|------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|---|--|---|--|--------------------------------------------------------------|--|--|--|--|
| 出願者氏名   | フリガナ      | ▼姓と名の間は1マスあけること。                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |   |  |   |  |                                                              |  |  |  |  |
|         | 漢字        |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 生年月日   | 年 |  | 月 |  | 日生                                                           |  |  |  |  |
| 書類等通知先  | 〒         | —                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 電話番号   | — |  | — |  |                                                              |  |  |  |  |
|         |           |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 携帯電話番号 | — |  | — |  |                                                              |  |  |  |  |
|         | 住所1       | ▼都道府県、市区町村を記入してください。通称名でなく正式名で記入すること。                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |   |  |   |  |                                                              |  |  |  |  |
|         | 住所2       | ▼丁目、番地を記入してください。— (ハイフン) を使うこと。                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |   |  |   |  |                                                              |  |  |  |  |
|         | 住所3       | ▼アパート等名称、部屋番号を記入してください。マスが足りない場合は、マス目を無視して1行で記入すること。 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |   |  |   |  |                                                              |  |  |  |  |
| 出身大学    | 大学        |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 学部     |   |  |   |  | 学科課程                                                         |  |  |  |  |
|         | 学位の種類     |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 学位取得年月 | 年 |  | 月 |  | <input type="checkbox"/> 卒業<br><input type="checkbox"/> 卒業見込 |  |  |  |  |
|         | 保有する教員免許状 |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 取得年月   | 年 |  | 月 |  | <input type="checkbox"/> 取得<br><input type="checkbox"/> 取得見込 |  |  |  |  |
| メールアドレス | 連絡先       | @                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |   |  |   |  |                                                              |  |  |  |  |

▼「書類等通知先」と異なる場合のみ記入してください。

|        |     |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--------|-----|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| その他連絡先 | 〒   | — |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        | 住所1 |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        | 住所2 |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        | 住所3 |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

長期履修制度希望者のみチェックしてください ☐

※長期履修希望者は、出願の際に長期履修学生申請書類もあわせて提出ください。

《取扱金融機関様へのお願い》

①に収納印を押してください。

1 6 5 0 0 円

①  
収納印

(取扱店→お振込人→市立大学)

[ 空白ページ ]

2027年度 下関市立大学 特別支援教育特別専攻科 入学検定料  
振込金領収書(出願者保管用) ※大切に保管してください

出願時に同封しないでください

|     |                                       |    |         |
|-----|---------------------------------------|----|---------|
| 依頼日 | 年 月 日                                 |    |         |
| 金 額 | 16, 500円                              |    |         |
| 振込先 | 山口銀行・本店                               | 普通 | 6498431 |
|     | コウリツダイガクホウジンシモノセキシツダイガク(公立大学法人下関市立大学) |    |         |
| 振込人 | フリガナ                                  |    |         |
|     | 氏 名                                   |    |         |
|     | 住 所                                   |    |         |
|     | 電 話                                   |    |         |

上記のとおり収納いたしました。

左記入学検定料を納入期間中に納入してください。

●納入期間

2026年7月24日(金) ~

2026年8月17日(月) 15時まで

●納入方法

この納入書と出願シートを持って、  
金融機関窓口にて納入してください。



収入印紙

(取扱店 → お振込人)

電信扱

2027年度 下関市立大学 特別支援教育特別専攻科 入学検定料  
振込依頼書(取扱店保存用)

|      |                                       |      |         |      |          |
|------|---------------------------------------|------|---------|------|----------|
| 依頼日  | 年 月 日                                 |      |         | 手数料  |          |
| 納入期間 | 2026年7月24日(金) ~ 2026年8月17日(月) 15時まで   |      |         | 金 額  | 16, 500円 |
| 金 額  | 16, 500円                              |      |         | 内 訳  | 現金       |
| 振込先  | 山口銀行・本店                               | 普通   | 6498431 |      | 当手       |
|      | コウリツダイガクホウジンシモノセキシツダイガク(公立大学法人下関市立大学) |      |         |      | 他手       |
| 振込人  | コード                                   | 1201 | フリガナ    | 1201 |          |
|      | 住 所                                   |      |         | 氏 名  |          |
|      |                                       |      |         |      |          |
|      | 電 話                                   |      |         |      |          |



(取扱店保管)

《取扱金融機関様へのお願い》

- 太枠内を必ず打電してください。コードは氏名の前に打電してください。
- 収納印は、①②③にもれなく正確に押印し、本票以外はすべて依頼人にお返してください。
- 納入期限の過ぎたものは、収納しないでください。

[ 空白ページ ]

## 2027年度 下関市立大学 特別支援教育特別専攻科 履歴書

受験  
番号

※記入しないでください。

▶ 該当する項目に☑をつけてください。

|                                                                 |                      |    |   |   |     |                                                       |
|-----------------------------------------------------------------|----------------------|----|---|---|-----|-------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 科目等履修生<br><input type="checkbox"/> 正規生 | フリガナ                 |    |   |   | 国 籍 |                                                       |
|                                                                 | 氏 名                  |    |   |   |     |                                                       |
|                                                                 | 生年月日                 | 西暦 | 年 | 月 | 日   | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 |
|                                                                 | 現住所<br>※科目等履修生のみ     |    |   |   |     |                                                       |
|                                                                 | 電話番号<br>※科目等履修生のみ    |    |   |   |     |                                                       |
|                                                                 | メールアドレス<br>※科目等履修生のみ | @  |   |   |     |                                                       |

## 写真貼付欄

※科目等履修生のみ

 上半身脱帽  
 正面背景なし  
 (4cm×3cm)  
 提出3ヶ月以内に  
 撮影したもの

 写真の裏面に氏名を記入し  
 剥がれないようにしっかりと  
 貼付けてください。

 科目等履修制度で申請する場合に、  
 必ず本人写真を貼付してください。

| 学 歴        |       | ※出願要件(1)ウにより出願する者のみ記載 |   |             |
|------------|-------|-----------------------|---|-------------|
| 学校名(学位の種類) |       | 年(西暦)                 | 月 | 正規の<br>修業年限 |
|            | 入 学   | 年                     | 月 | 年           |
|            | 卒業・修了 | 年                     | 月 |             |
|            | 入 学   | 年                     | 月 | 年           |
|            | 卒業・修了 | 年                     | 月 |             |
|            | 入 学   | 年                     | 月 | 年           |
|            | 卒業・修了 | 年                     | 月 |             |
|            | 入 学   | 年                     | 月 | 年           |
|            | 卒業・修了 | 年                     | 月 |             |
|            | 入 学   | 年                     | 月 | 年           |
|            | 卒業・修了 | 年                     | 月 |             |
|            | 入 学   | 年                     | 月 | 年           |
|            | 卒業・修了 | 年                     | 月 |             |

| 保有する教員免許状について   |                |       |   |                                                              |
|-----------------|----------------|-------|---|--------------------------------------------------------------|
| 免許状の種類(教科・教育領域) | 授与権者<br>(都道府県) | 年(西暦) | 月 |                                                              |
| ( 号)            |                | 年     | 月 | <input type="checkbox"/> 取得<br><input type="checkbox"/> 取得見込 |
| ( 号)            |                | 年     | 月 | <input type="checkbox"/> 取得<br><input type="checkbox"/> 取得見込 |
| ( 号)            |                | 年     | 月 | <input type="checkbox"/> 取得<br><input type="checkbox"/> 取得見込 |
| ( 号)            |                | 年     | 月 | <input type="checkbox"/> 取得<br><input type="checkbox"/> 取得見込 |

| 職 歴  |           |
|------|-----------|
| 勤務先名 | 勤務期間(西暦)  |
|      | 年 月 ～ 年 月 |
|      | 年 月 ～ 年 月 |
|      | 年 月 ～ 年 月 |

[ 空白ページ ]

## 2027年度 下関市立大学 特別支援教育特別専攻科 志願理由書

受験  
番号

※記入しないでください。

|      |  |
|------|--|
| フリガナ |  |
| 氏 名  |  |

志望の動機(卒業後の希望・進路を含みます。)

| 志望の動機(つづき) |
|------------|
|            |



## 【様式A】

### 長 期 履 修 申 請 書

年 月 日

(宛先) 下関市立大学長

申請者 専攻 特別支援教育専攻

氏名 \_\_\_\_\_

〒 \_\_\_\_\_

住所 \_\_\_\_\_

電話番号 ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

下記のとおり、長期履修を希望しますので、申請します。

#### 記

#### 1 長期履修期間

期間： **2** 年 ( \_\_\_\_\_ 年 4月 ～ \_\_\_\_\_ 年 3月)

#### 2 希望理由

---

---

---

---

---

---

---

---

---

[ 空白ページ ]

【様式B】

在 職 証 明 書

氏 名 \_\_\_\_\_

生年月日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_ 月 \_\_\_\_ 日生

上記の者は、当 \_\_\_\_\_ において、下記のとおり在職していることを証明します。

記

| 所属部署及び職名 | 勤 務 態 様                                                   | 従事予定期間               |
|----------|-----------------------------------------------------------|----------------------|
|          | <input type="checkbox"/> 常 勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 | 自        年    月    日 |
|          | 1 週平均                  時間勤務                               | 至        年    月    日 |
|          | 1 日平均                  時間勤務                               |                      |

年        月        日

事業所等名 \_\_\_\_\_

〒        -

住    所 \_\_\_\_\_

電話番号    (        )        -

証明者職名 \_\_\_\_\_

証明者氏名 \_\_\_\_\_ 印

[ 空白ページ ]

# 特別支援教育特別専攻科に関するお問合せ

下関市立大学公式ホームページのメールフォームよりお問合せください。

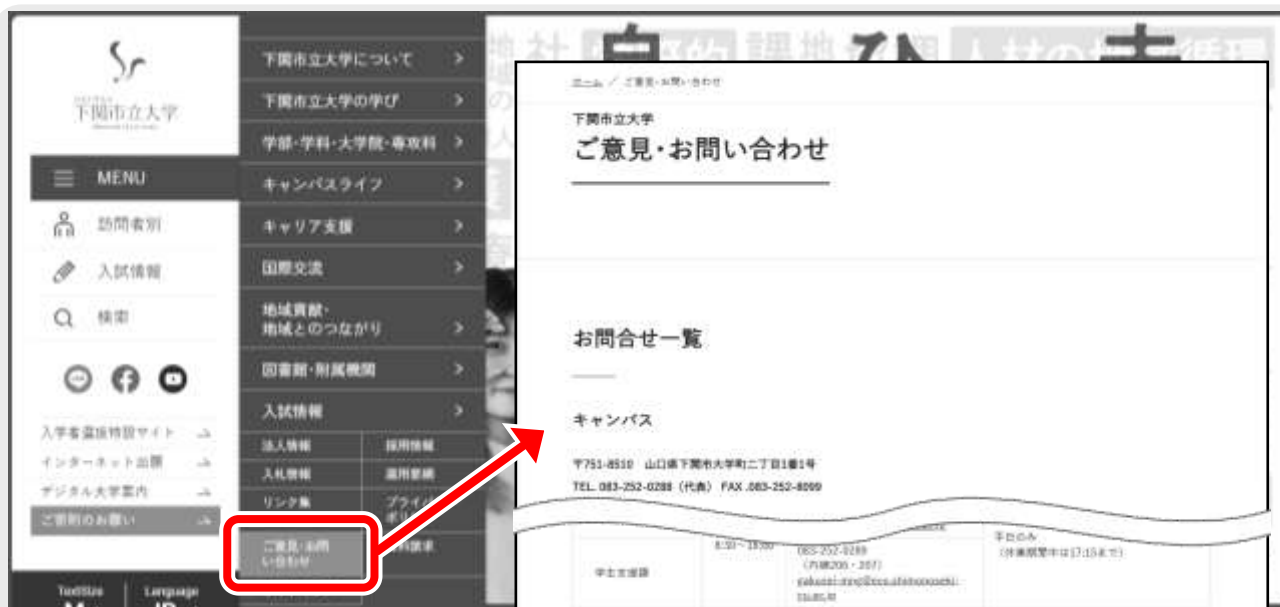
担当職員が順番にメールにて対応します。

※ 公開されている本学の代表電話等への直接のお問合せでは十分な対応ができません場合がありますので、メールフォームからのご連絡をお願いします。

●公式ホームページ <https://www.shimonoseki-cu.ac.jp>

＜ホーム画面＞→＜お問合せ＞→【メールフォーム】

メールフォーム [https://www.shimonoseki-cu.ac.jp/form/nyuushi\\_offer.php](https://www.shimonoseki-cu.ac.jp/form/nyuushi_offer.php)



下関市立大学  
お問い合わせメールフォーム (入試)

【入試専用】入力欄の全てを記入して送信してください。

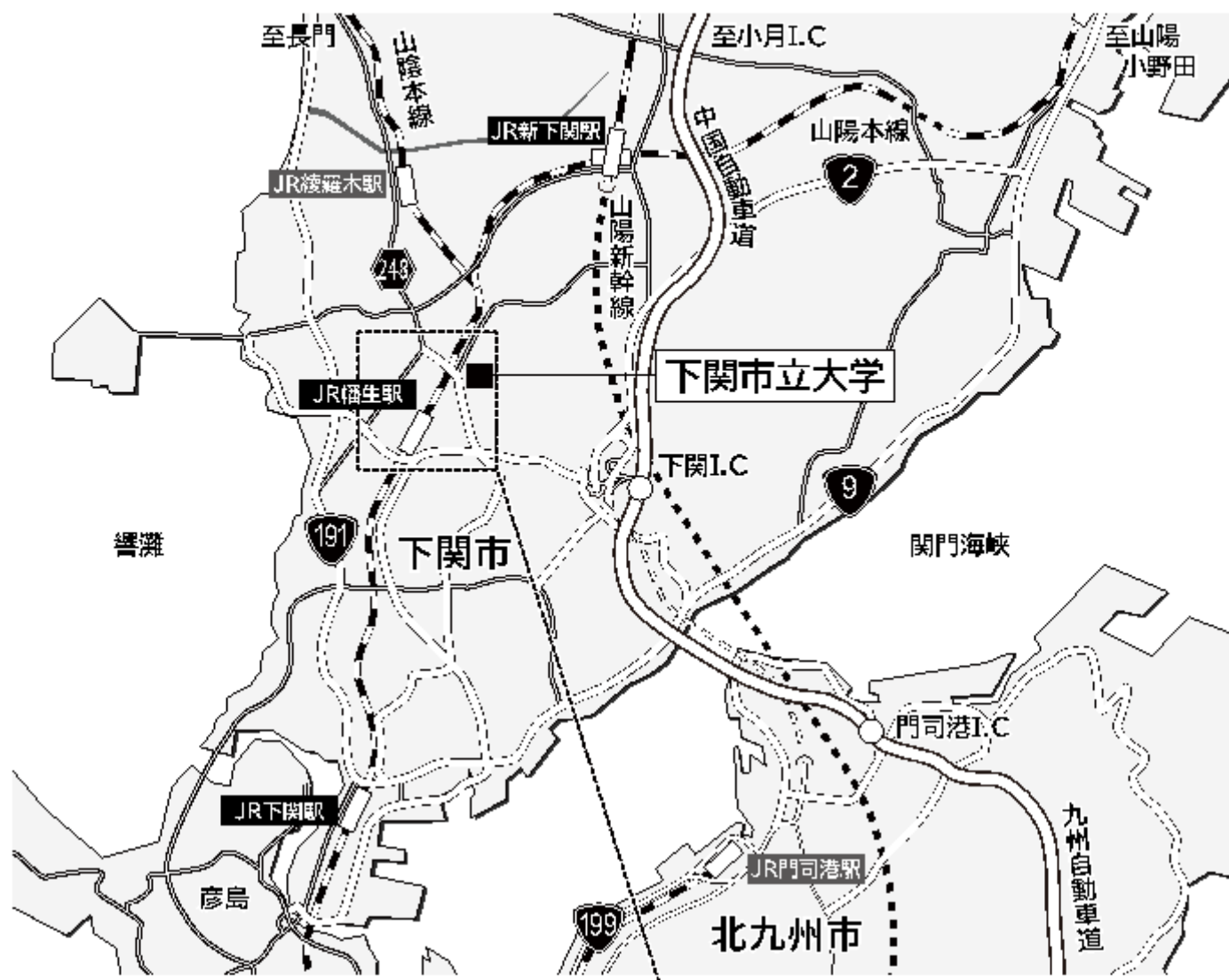
|                |                      |
|----------------|----------------------|
| 氏名             | <input type="text"/> |
| ふりがな           | <input type="text"/> |
| メールアドレス        | <input type="text"/> |
| コメント (300文字以内) | <input type="text"/> |

※ お問い合わせに際しては入学希望、就職希望、他の質問、相談では使用いたしません。  
※ 入力フォームに各種事務連絡用のメールアドレスを入力した方は、大学からのメールが正常に受信できません。各種事務連絡用のメールアドレスをご確認いただき、(ドメイン)shimonoseki-cu.ac.jp を追加し、又はそれ以外のメールアドレスをご入力ください。



メールフォームへは  
こちらの QR コードから直接アクセスできます。

# 下関市立大学案内図



## アクセス情報

### JR下関駅から

サンデンバス3番のりば(約20分乗車)

「山の口」バス停下車徒歩4分

「大学町二丁目」バス停下車徒歩2分

サンデンバス5番のりば(約20分乗車)

「山の口」バス停下車徒歩4分

### JR幡生駅から

徒歩約20分

### JR新幹線・新下関駅から

サンデンバス1番のりば(約15分乗車)

「山中島町線」に乗り、「大学町二丁目」バス停下車徒歩2分

タクシー・利用約10分

## 下関市立大学 入試部入試課

〒751-8510 山口県下関市大学町二丁目1番1号

TEL. 083-254-8611 FAX. 083-254-8611

E-mail. nyugaku@shimonoseki-cu.ac.jp

<https://www.shimonoseki-cu.ac.jp>

