

## ≪ 帝京大学履修証明プログラム ≫

産業保健高度専門職養成の大学院プログラム・地域保健事業実践力向上のための大学院プログラム

### 2026年度 受講手続要項

納入金の手続き完了者は、以下により受講手続きを行ってください。

期日までに書類を完了しない者は、受講の意思がないものとみなし、受講許可を取り消します。

なお、一旦受理した書類および納入金はいかなる理由があっても返還いたしません。

#### 1. 誓約書の提出

(1) 新入生サイトより誓約書を A 4 サイズで印刷してください。

(2) 文字はすべて楷書で記入してください。また、必ず自筆で署名してください。

(3) 住所はアパート・マンション名、部屋番号も略さず記入してください。

#### 2. 提出方法

(1) 新入生サイトより宛名シートを A 4 サイズで印刷してください。

(2) 必要事項を記入し、各自が用意した封筒（角 2 号）に貼り付けて事務局まで郵送してください。

#### 3. 提出期限

第 1 回合格者 2025年 11月 25日（火）

第 2 回合格者 2026年 1月 16日（金）

#### 4. 受講の辞退

受講手続き完了後に受講を辞退する場合は、事務局まで電話連絡をお願いします。

#### 5. 専門実践教育訓練について

産業保健高度専門職養成の大学院プログラムのスキルアップコース（1年）は対象講座です。

現在、ベーシックコース（2年）は長期履修者を除き、厚生労働省教育訓練給付制度の講座指定の新規申請中です。承認された場合（2026年 2 月中旬以降）、ハローワークでの申請が必要です。

対象者の条件や申請方法等については、「教育訓練給付金制度のご案内」をご参照ください。

なお、地域保健事業実践力向上のための大学院プログラムは対象外となります。

#### 6. ガイダンスの開催について

詳細につきましては改めてご連絡させていただきます。なお、カリキュラムの日程等については、事務局までお問合せ下さい。

#### 7. その他

産業保健高度専門職養成の大学院プログラムについては別途奨学金（各年度若干名、授業料の 50%を補助、返済の義務なし）がございます。対象者等に条件がございますが、詳細については入学後にご案内させていただきます。

以 上

【事務局】 帝京大学産業環境保健学センター

電話：03-3964-5822 E-mail：oh-pro@med.teikyo-u.ac.jp