

2025年度 沖縄国際大学大学院 再入学選考要項

1. 再入学選考日程

再入学選考試験日	2025年1月26日(日)
出願期間 再入学検定料納入期間	2024年12月9日(月)～2024年12月13日(金)
再入学受入可否の通知	2025年2月13日(木)
再入学手続期間 再入学時納入金納入期間	2025年2月14日(金)～2025年2月28日(金)
窓口取扱時間	会計課 9:00～17:00 学務課 9:00～19:00 ※土日・祝日は窓口休業

※2/23(天皇誕生日)、2/25(本学創立記念日の振替休日)は窓口休業

2. 出願資格(全研究科共通)

沖縄国際大学大学院を退学・除籍となった者。

※ただし、以下に該当する者は出願することができない。

- ① 再入学時(2025年4月)において、除籍、退学の日から6ヶ月未満の者
- ② 過去に再入学し、退学・除籍となった者

3. 出願手続

①出願書類：下記の書類を学務課窓口へ**直接持参**し提出すること。

- 1) 再入学願(別紙様式第1号)
- 2) 志願理由書(別紙様式第2号)
- 3) 健康診断書(本学指定様式)
- 4) 退学前の成績証明書
- 5) 研究計画書(様式自由) ※地域文化研究科のみ
- 6) 退学・除籍後の研究状況を証明する書面(様式自由) ※法学研究科のみ

②再入学検定料納入：¥30,000円

※本学会計課にて直接納付すること。再入学願(別紙様式第1号)の所定欄に領収印を押印してもらうこと。なお、いったん納入した検定料は返還しない。

③出願期間、検定料納入期間、窓口取扱時間については先の「1. 再入学選考日程」を参照。

4. 選考方法(全研究科共通)

- ①書類審査
- ②面接

5. 再入学選考試験(面接試験)

- ①試験日：2025年1月26日(日)
- ②試験場：本学(試験会場および控室は別途連絡する)
- ③面接時間：13:15～

6. 受入可否の通知予定日：2025年2月13日（木）

再入学許可者には、再入学手続関連書類を郵送する。

7. 注意事項

- ①出願書類に不備がある場合は、受け付けない。
- ②出願書類提出後、学務課より受験票を郵送する。受入可否の通知日まで保管すること。試験当日、受験票は必ず持参すること。
- ③試験当日は13時00分までに控室へ入室すること。
※変更がある場合があります。受験票にて最新の時間をご確認ください。
- ④再入学者の従前の修得単位は研究科会にて認定の審議が行われる。規程により特殊研究Ⅱ（通年科目）は取り直しとなる。また、その他の科目も状況により認定されない場合もありえる。
- ⑤以前に所属していた専攻のみ出願可能です。

8. 再入学手続

①再入学時納入金に係る留意事項

再入学を許可された者の授業料及び施設設備資金の額は、当該年度の新入生の学費（入学金を除く）と同額とし、別に再入学金を納入します。

②再入学手続期間、納入期間、窓口取扱時間については先の「1. 再入学選考日程」を参照。

③納入方法

本学会計課にて直接納付すること。ただし、県外等の理由で窓口支払が困難な場合は、その旨の連絡を学務課（Tel098-893-8950）へ行うこと。

④再入学金及び諸学費

種 別		金 額（円）	備 考
再 入 学 金		10,000	
授 業 料	前 期	185,000	年額 370,000 円
	後 期	185,000	
施設設備資金	前 期	50,000	年額 100,000 円
	後 期	50,000	
後 援 会 費	年 額	12,000	
学 生 保 険 料	年 額	1,340	
合 計	初年度納入金	493,340	

※ 再入学時納入金 258,340 円（後期の授業料と施設設備資金は含まれていない）

※ 学生保険料は1年次入学の場合、2,430 円となります。

再入学許可者で、再入学時納入金の納入を済ませたものは、必ず期日までに再入学の手続を完了すること。詳細については、再入学手続関連書類を送付するので、熟読すること。

問い合わせ先	沖縄国際大学 教務部 学務課（大学院担当：永村） 〒901-2701 沖縄県宜野湾市宜野湾二丁目6番1号 TEL：098-893-8950 / E-MAIL：offgrchr@okiu.ac.jp
--------	--

再入学願

年 月 日

沖縄国際大学 学長 殿

(志願者)

氏 名 印
生年月日 年 月 日
郵便番号 〒
現住所
電話番号 () -



(保証人)

氏 名 印
生年月日 年 月 日
郵便番号 〒
現住所
電話番号 () -
本人との関係

下記のとおり再入学を志望しますので、許可くださるようお願い致します。

記

1 志望研究科	研究科	専攻	領域
2 入学希望時期	年	月	日
3 退学・除籍の期日	年	月	日 退学・除籍
4 退学・除籍時の学籍番号 及び研究科・専攻	学籍番号	研究科	専攻 年次

* 本人及び保証人の氏名等については自署とする。これより以下、出願者は記載しないこと。

上記の者が、再入学することを許可する。

年 月 日

研究科長 印

研究科長	専攻主任	教務部長	事務部長	課長	課長補佐	受付	会計課
							再入学検定料 30,000円

* 出願に際し志願者から提供していただいた個人情報については、志願者への再入学試験実施、合格通知、再入学手続作業以外には使用いたしません。

沖 縄 国 際 大 学 健 康 診 断 書

フリガナ		
氏 名		
生年月日	年 月 日 生	歳 健康診断受診時
住 所	(〒 —)	
電話番号	() —	

身 長			cm	胸部 X 線検査 年 月 日撮影 異常なし ・ 異常あり
体 重			kg	
視 力	右	()		
	左	()		
聴 力	右	異常なし	異常あり	
	左	異常なし	異常あり	
血 圧	/		mmHg	
検 尿	蛋白 ()		糖 ()	潜血 ()
主 な 既 往 歴				
その他の疾病 および異常	身体障害者手帳のある方は等級を記入 (級)			
就学上の問題点 (なし ・ あり) ありの場合具体的に				

診断の結果、上記のとおり相違ないことを証明する。	
	年 月 日
住所 (所在地)	
医 療 機 関 名	
医 師 の 氏 名	印

記入上の注意

1. 「視力」欄については、矯正視力のみでも可とする。なお矯正視力は () に記入のこと。
2. 「その他の疾病および異常」欄には内科疾患・運動障害および精神障害で治療を要すると認められる事項、または特に注意を要すると思われる事項があれば、記入のこと。
3. 検査方法は、学校保健法施行規則の定めるところによる。