
令和6年度

大阪大学大学院医学系研究科科目等履修生高度プログラム

「スポーツ医科学研究プログラム」

募集要項

複雑化するスポーツ医科学問題の解決のためには、従来のスポーツ医学、スポーツ科学、健康スポーツ科学に関する知識のみで対応することは困難であり、疫学、スポーツパフォーマンス科学、看護工学、医療情報学、スポーツ運動器医科学、スポーツ臨床医科学など多面的かつ広い視点からアプローチする必要があります。

本プログラムは、スポーツ医科学研究の問題に対応するための知識・実践能力を高め、将来この分野のリーダーとなりうる人材の養成を目指したものです。また、本プログラムでは、大阪大学がスポーツ庁、日本スポーツ振興センター（JSC）、国立スポーツ科学センター（JISS）、味の素ナショナルトレーニングセンター（味の素 NTC）や、他大学、企業と連携・協力して実施しているスポーツ医科学研究のプロジェクトや研究の解説や参加など、視野を広げるための授業内容を充実させていることも特長です。

この「スポーツ医科学研究プログラム」は、学校教育法（第 105 条等）に定められた履修証明制度に基づくプログラムで、定められた期間内にプログラムが定める科目を履修し、所定の単位を修得することで、大阪大学総長から修了認定証（履修証明書）が授与されます。

1. 出願資格

- (1) 令和6年3月までに大学を卒業した者、または卒業見込みの者
- (2) 上記の者と同等以上の学力を有すると認められた者

2. 出願資格認定審査

上記「1. 出願資格」の(1)を満たさずに出願しようとする者については、学歴・職歴・現在の職務内容・志望理由を記載した書類(A4、様式任意)を、下記「5. 出願手続」の(1)出願手続書類とともに提出してください。

3. 履修授業科目・単位認定

- (1) 履修できる授業科目は、別紙のプログラム科目一覧のうち、履修を許可された授業科目のみとなります。
- (2) 履修した授業科目については、試験に合格すれば所定の単位が付与されます。
- (3) 定められた期間内にプログラムが定める授業科目を履修し、所定の単位を修得した者には、科目等履修生高度プログラム「スポーツ医科学研究プログラム」の修了認定証（履修証明書）が授与されます。

【注意】

本プログラムと本研究科が開設する他の科目等履修生高度プログラムとを同時に履修することはできません。

4. プログラム修了要件・履修期間

別紙のプログラム科目より、必修科目2単位を含む8単位以上修得するものとします。
また、科目等履修生として履修できる期間は、原則として1年とします。

5. 出願手続

入学志願者は、次の必要書類を、医学系研究科教務課教務係に願書受付期間内に直接持参するか、郵送してください。

郵送で出願する場合は、封筒【角形2号（縦 33 cm、横 24 cm）】に「科目等履修生願書在中」と朱書きの上、簡易書留にて送付してください。

なお、願書受付期間終了後は受理しません。

(1) 出願書類等

出願書類等	注意事項等
入学願書(所定様式)	履修を希望する科目を選択してください。
検定料納付証明書 (所定様式)	検定料(9,800円)は所定の振込依頼書を使用して、銀行窓口で振り込んでください。 振込依頼書はA4版で出力してください。【拡大・縮小不可】 (注)ATM(現金自動預払機)での振込は不可。振込手数料は振込人負担。
志望理由書(所定様式)	志望動機を具体的に記入してください。
卒業・修了(見込)証明書	出身学校において作成したもの。 改姓(改名)により卒業証明書等と氏名が異なっている場合は、変更の事実を証明できるもの(戸籍抄本等)を添付してください。
履修許可否通知用封筒	レターパックプラス(520円・赤色)に出願者本人の宛先を記入し、同封してください。

(2) 願書受付期間

令和6年1月26日(金)～2月2日(金) 17時まで(土・日・祝日を除く)

* 令和6年2月2日(金)以前の発信局(日本国内)消印のある場合に限り、期間終了後に到着した場合でも受理します。

6. 選考方法

書類選考により、履修許可の可否について決定します。なお、書類選考上必要と認めた場合は、面接等を行うことがあります。

7. 履修許可発表

令和6年3月7日(木)以降、履修許可の可否通知書をレターパックにて本人宛て郵送します。

* 3月11日(月)を過ぎても届かない場合は、医学系研究科教務課教務係までご連絡ください。

8. 入学手続

(1) 入学手続書類に同封の「振込依頼書」を使用して、入学料を下記の入学手続期限までに銀行窓口で振込みの上、必要書類を医学系研究科教務課教務係に郵送または直接提出することで入学手続が完了します。入学手続期限までに手続を完了しない場合は、入学を辞退したものとして取り扱い、これ以降の入学手続は認められません。

(2) 入学料 : 28,200円

【注意】

* ゆうちょ銀行、ATM(現金自動預払機)では振込みできません。

* 振込手数料は、振込人負担となります。

* 振り込まれた入学料は次の場合を除き、返還できません。

・入学手続を行わなかった場合 ・入学料を誤って二重に振り込んだ場合

(3) 入学手続期限: 令和6年3月15日(金) 17時まで

9. 授業料の納付

(1) 授業料の額

1単位につき14,400円

プログラム修了(8単位)に必要な授業料：115,200円 (1単位14,400円×8単位分)

(2) 納付時期

春・夏学期・通年科目分(4月～9月)：5月

秋・冬学期科目分(10月～3月)：11月

(3) 納付方法

大学から郵送する所定の「授業料振込依頼書」により銀行窓口で振り込んでください。

【注意】

- * ゆうちょ銀行、ATM(現金自動預払機)では振込みできません。
- * 振込手数料は、振込人負担となります。

10. 個人情報の取り扱いについて

- (1) 出願時に提出のあった氏名、住所、その他の個人情報については、「入学者選抜(出願処理、選抜試験実施)」、「履修許可発表」及び「入学手続」等の入試業務を行うために利用します。
なお、入学者については、「教務関係(学籍管理、修学指導)」、「学生支援関係(健康管理等)」及び「授業料徴収に関する業務」を行うためにも利用します。
- (2) 入学者選抜に用いた試験成績等の個人情報は、入試結果の集計・分析及び入学者選抜方法の調査・研究のために利用します。
- (3) 上記の業務を行うにあたり、一部の業務を外部の事業者へ委託する場合があります。
この場合、外部の事業者と個人情報の取扱いが適切に行われるよう契約を結んだ上で、当該事業者に対して、提出された個人情報の全部または一部を提供します。

11. その他

- (1) 履修を許可された授業科目は、原則として変更できません。
- (2) 「通学証明書」、「学校学生生徒旅客運賃割引証(学割証)」は発行できません。
- (3) 本プログラム履修者は、学生教育研究災害傷害保険(学研災(がっけんさい))の加入が必要です。詳細は入学手続き時にお知らせしますので、必ず加入してください。
- (4) 本要項に記載している検定料・入学料・授業料の額は、要項作成時点のもので、改定があれば、改定後の額が適用されます。
- (5) 本プログラムで修得した科目の単位については、本研究科修士課程医科学専攻に入学した際に、10単位を超えない範囲で既修得単位として認められる場合があります。詳細は、本研究科修士課程医科学専攻の入学試験合格後に、医学系研究科教務課教務係にお問い合わせください。

【本件照会先】

〒565-0871 吹田市山田丘2番2号

大阪大学医学系研究科教務課教務係

TEL:06-6879-3016(直通) 阪谷 聡汰

E-mail: i-kyomu-kyomu@office.osaka-u.ac.jp

(令和6年1月1日現在)

スポーツ医科学研究プログラム 科目一覧

必修・選択	時間割コード	授業科目名	単位数	開講期	講義日程 (令和6年度予定)	担当教員	開講場所
必修	250525	スポーツ健康医科学	2	夏	9/2(月)、9/3(火)、9/4(水) 各日 1-5 限	中田 研	CoMIT 棟 2 階 セミナー室 A
選択	250506	疫学各論	2	夏	7/3(水)、7/10(水)、7/17(水)、 7/24(水)、7/31(水)、8/3(土)、 8/7(水)、8/21(水)、8/24(土) 7月と8月7、21日は 毎週水曜日 18:00~19:30 ただし、8月3、24日(土)は 8:50~16:10	川崎 良	CoMIT 棟 2 階 セミナー室 A
	250555	スポーツパフォーマンス科学	1	夏	8/1(木)、8/2(金) 各日 1-4 限	近田 彰治	豊中キャンパス
	250556	スポーツ運動器医科学	1	夏	8/26(月)1-5 限、8/27(火)1-2 限	辻井 聡	吹田キャンパス
	250557	スポーツ臨床医科学	1	冬	2025年1/30(木)、1/31(金) 各日 1-4 限	田中 啓之 横山 光樹	吹田キャンパス
	250558	スポーツ脳発達科学	1	夏	8/20(火)、8/21(水) 各日 1-4 限	馬込 卓弥 青山 千紗	吹田キャンパス 豊中キャンパス
	250559	身体運動学 I	2	春夏	4/16-7/30 毎週火曜 18:30-20:00	松尾 知之	豊中キャンパス
	250560	身体運動学 II	1	夏	12/21(土)12/22(日) 各日 9:00-17:00	小笠原 一生	豊中キャンパス
	250561	知覚・認知情報処理学	1	春	4/10(水)、4/17(水)、4/24(水)、 5/8(水)、5/15(水)、5/22(水)、 5/29(水)、6/5(水) 毎週 1 限	内藤 智之 青山 千紗	豊中キャンパス 健康体育研究棟 2階セミナー室
	251597	医療情報学概論	1	春	5/9(木)、5/16(木)、5/23(木)、 5/30(木)、6/6(木) 各日 8:50~12:00	武田 理宏	バイオ棟 4 階 E42-17 医療情報学 教授室
	251598	医用人工知能	1	夏	6/27(木)、7/4(木)、7/11(木)、 7/18(木)、7/25(木) 各日 8:50~12:00	武田 理宏	バイオ棟 4 階 E42-17 医療情報学 教授室
255177	看護工学 I	2	夏秋	8、9、10 月週末集中講義 ※詳細はシラバスにて 5 月中旬に公開予定	上野 高義 大野 ゆう子	吹田キャンパス (保健学専攻)	

・講義日程に関しては上記をご確認ください。講義日程等は諸事情により変更になる場合があります。

・申し訳ありませんが、本年の講義内容は以下の URL から閲覧して頂き、令和 5 年度分の内容を参考にしてください。

大阪大学 シラバス公開ページ (https://koan.osaka-u.ac.jp/syllabus_ex/campus)

・講義の詳細、日程等の変更については、

スポーツ医学教室の HP (<https://www.med.osaka-u.ac.jp/pub/mspa/>)にてご確認ください。

【参考】	1 限	8:50 - 10:20	/	2 限	10:30 - 12:00	/	3 限	13:30 - 15:00
	4 限	15:10 - 16:40	/	5 限	16:50 - 18:20	/	6 限	18:30 - 20:00

**令和6年度大阪大学大学院医学系研究科 科目等履修生高度プログラム
「スポーツ医科学研究プログラム」入学願書**

志 願 者	フリガナ				本 籍 <small>外国人は 国籍を記入</small>	都道府県名(又は国名)	
	氏 名						
	生年月日	西暦	年	月	日生	性別	男・女
	現住所	〒					
			TEL(自宅)		TEL(携帯)		
		E-mail					
勤務先・在 schools 名							
出 願 資 格	昭和・平成・令和	年	月	大学	学部	学科	卒業・卒業見込
	昭和・平成・令和	年	月	大学大学院	研究科	課程	修了・修了見込

プログラム科目(申請科目の欄に○をしてください。)

申請科目	必修・選択	時間割コード	授業科目名	単位数	開講期	担当教員
	必修	250525	スポーツ健康医科学	2	夏	中田 研
	選択	250506	疫学各論	2	夏	川崎 良
	選択	250555	スポーツパフォーマンス科学	1	夏	近田 彰治
	選択	250556	スポーツ運動器医科学	1	夏	辻井 聡
	選択	250557	スポーツ臨床医科学	1	冬	田中 啓之 横山 光樹
	選択	250558	スポーツ脳発達科学	1	夏	馬込 卓弥 青山 千紗
	選択	250559	身体運動学 I	2	春夏	松尾 知之
	選択	250560	身体運動学 II	1	夏	小笠原 一生
	選択	250561	知覚・認知情報処理科学	1	春	内藤 智之 青山 千紗
	選択	251597	医療情報学概論	1	春	武田 理宏
	選択	251598	医用人工知能	1	夏	武田 理宏
	選択	255177	看護工学 I	2	夏秋	上野 高義 大野 ゆう子

【注意】プログラムを修了するためには、プログラムの期間内に、必修科目2単位を含み、8単位以上修得しなければなりません。

検定料納付証明書貼付欄

検定料納付証明書(銀行領収印押印済)の貼付が無い場合は、願書を受理できません。

科目等履修生高度プログラム「スポーツ医科学研究プログラム」

志望理由書

氏名	印

備考欄 ※	
-------	--

※何も記入しないでください。

令和6年度
大阪大学大学院医学系研究科
科目等履修生 検定料
納付証明書

金額	¥9,800
整理番号	KR062
フリガナ	※
氏名	※

- 入学願に貼付してください。
- ※印欄は必ず学生本人の氏名を記入してください。

1
領収印又は振替印
国立大学法人
大阪大学
医学部
(ご依頼人 → 大学)

令和6年度
大阪大学大学院医学系研究科 科目等履修生 検定料
振込金(兼手数料)受領書

令和	年月日	手数料		円
金額		¥9,800		00
先方銀行	三井住友銀行・豊中支店			
受取人	普通預金 7485132 大阪大学 医学部			
ご依頼人 (氏名)	(フリガナ)			

上記金額、正に領収しました。

【取扱店】

銀行
支店
(取扱店 → ご依頼人)大切に保存してください

2
収入印紙
収入印紙
(取扱店 → ご依頼人)大切に保存してください

電信扱

令和6年度 大阪大学大学院医学系研究科 科目等履修生 検定料

振込依頼書

科目 検定料 収入

ご依頼日	令和	年月日	電信扱	手数料		円
先方銀行	三井住友銀行・豊中支店				金額	¥9,800
受取人	普通預金 7485132 オオサカダイガク イカク 大阪大学 医学部				通貨	
整理番号	←この数字はフリガナの前に打電のこと (フリガナ)※				振替	
ご依頼人	氏名 ※				又領	
住所	住所 ※				は取	
	電話 () ※				振替	
					印	
					送	
					信	
					番	
					号	

金融機関へお願い

必ず、フリガナの前に整理番号を
打電してください

(1) ※印欄は必ず履修生本人の情報を記入してください。

(取扱店 保存)

【振込を依頼される方へ】金融機関で振込の手続きをする際は、外枠に沿って切り取って使用してください。