

**令和 8 年度秋季**  
**九州大学大学院薬学府 臨床薬学専攻**  
**博士課程 社会人特別選抜 学生募集要項**

### 1. アドミッションポリシー

薬学の目的は、物質の科学と生体の科学との融合深化を図るとともに、健康の維持・増進のため疾病の予防・治療に向けた医薬の創製とその適正使用及び環境に関わる科学を体系的に探究し、その成果を具体的な科学技術や技能として、21世紀における高度知識社会・高齢化社会へ還元することによって人類の医療・福祉に貢献することです。本学府ではこの薬学研究の目的を達成するために、それらに関わる人材の育成に努めます。臨床薬学専攻では、薬を適正に使用するための研究と薬効評価・安全性評価のための基礎研究を推進するとともに、これら学問領域で国際的に活躍できる研究者・教育者を育成することを目的とします。特に薬の適正使用に関連した領域では、将来、高度な資質を備えた薬剤師として指導的役割を果たし得る人材の育成を目指します。このような本専攻の目的に沿って臨床薬学研究を推進する意欲があり、薬学及び研究志望分野における基礎的・先端的知識、及び課題探究・解決能力を持ち、さらに国際的に活躍できる素養や実践的な英語運用能力を持つ学生を求めます。

### 2. 趣 旨

九州大学大学院薬学府においては、医薬品の創製、製造、管理に関わる研究者・技術者・教育者及び医療の現場で薬の専門家として医療行為に参画する高度な医療研究者の養成に努めています。平成元年に実施された大学改革、諸規則の大綱化により、社会人の大学院受入れの一層の促進が図られ、社会人が在職の身分のまま、大学院に入学することが可能となっています。

本学府においてもこれに対応して、教育、研究面における大学と社会との一層の交流を図ることを目的に、官公庁、民間企業等に在職する研究者・技術者が在職の身分のまま博士課程に入学し、課程博士の学位を取得し得る道を開いています。なお、永年にわたり薬学関連領域で活躍された方々が、職を辞した後に博士課程に入学する道も設けています。

入学後の教育・研究指導は、夜間その他特定の時間又は時期に行うことが可能であります。具体的な方法については、入学者及び本学府において協議し決めるものとします。

### 3. 出 願 資 格

(イ)官公庁、民間企業等に勤務して、入学後もその身分を有し、次の各号のいずれかに該当する者。

もしくは、(ロ)満55歳に達し、医薬の研究・開発・臨床業務に5年以上携わった経験を有し、次の各号のいずれかに該当する者。

- (1) 大学の薬学（6年制）、医学、歯学又は獣医学の課程を卒業した者
- (2) 外国において学校教育における18年の課程を修了した者
- (3) 外国の学校が行う通信教育における授業科目を我が国において履修することにより当該外国の学校教育における18年の課程を修了した者
- (4) 我が国において、外国の大学の課程（その修了者が当該外国の学校教育における18年の課程を修了したとされるものに限る。）を有するものとして当該外国の学校教育制度において位置付けられた教育施設であって、文部科学大臣が指定するものの当該課程を修了した者
- (5) 外国の大学その他の外国の学校（その教育研究活動等の総合的な状況について、当該外国の政府又は関係機関の認証を受けた者による評価を受けたもの又はこれに準ずるものとして文部科学大臣が別に指定するものに限る。）において、修業年限が5年以上である課程を修了すること（当該外国の学校が行う通信教育における授業科目を我が国において履修することにより当該課程を修了すること及び当該外国の学校教育制度において位置付けられた教育施設であって前号の指定を受けたものにおいて課程を修了することを含む。）により、学士の学位に相当する学位を授与された者
- (6) 修士課程を修了した者等、文部科学大臣の指定した者（昭和30年4月8日文部省告示第39号）
- (7) 学校教育法第102条第2項の規定により大学院に入学した者であって、本学府において、本学府における教育を受けるにふさわしい学力があると認められた者
- (8) 本学府において、個別の入学資格審査により、大学の薬学（6年制）、医学、歯学又は獣医学の課程を卒業した者と同等以上の学力があると認められた者で、24歳に達した者

(注) 1. 出願資格(7)又は(8)により出願する者は、事前に資格審査を行うので「10. 出願資格の認定申請について」を参照してください。審査の結果については本人あて通知します。

**2. 志願者は、出願までに志望する研究分野責任者及び指導教員へ事前に連絡を行い、十分に話し合ってください。**

#### 4. 募集研究分野

| 創薬科学専攻 |               |              |
|--------|---------------|--------------|
| 専攻分野   | 薬物動態学         | 分子病態解析学      |
|        | 薬剤学           | 分析化学         |
|        | 薬理学           | 創薬ケミカルバイオロジー |
|        | 生理学           | ☆ 国際化学物理薬学   |
|        | 病態生理学         | 薬物分子設計学      |
|        | 蛋白質創薬学        | 環境調和創薬化学     |
|        | ○ 分子生物薬学      | 精密分子変換化学     |
|        | 細胞生物薬学        | 反応創薬化学       |
|        | ☆ 医薬細胞生化学     | 臨床薬物治療学      |
|        | 生薬学           | ☆ 薬物送達システム学  |
|        | 臨床育薬学         | ☆ 創薬産学官連携    |
|        | ☆ グローバルファーマシー |              |

備考 (1) ☆印の専攻分野は、本年度は学生の募集を行いません。

(2) ○印の専攻分野を志望する者は前もって薬学学生係へ申し出てください。

5. 募集人員 若干名

6. 選考方法 学力検査、論文発表及び面接試験の結果を総合して判定します。

#### 7. 入学試験

| 月 日     | 時 間        | 試 験 科 目     |   | 試験場         |
|---------|------------|-------------|---|-------------|
| 8月6日(木) | 9:00~10:00 | 外国語<br>(英語) | 志願者が筆頭著者ないし責任著者を務めた英語論文(査読あり)の業績を有する場合は、これの内容評価をもって英語試験とします。<br>論文業績を有しない志願者については、筆記試験を実施します。 | 九州大学<br>薬学部 |
|         | 10:30~     | 論文<br>発表    | 卒業論文(研究論文)又は研究計画書の発表及び論文等を中心とした試問<br>なお、使用言語は日本語又は英語とします。<br>(発表10分、質疑20分)                    |             |
|         | 論文発表終了後    | 面 接 (15分)   |   |             |

※予備日：8月7日(金)

不測の事態により、上記日程での試験実施が困難となった際の予備日とする。

備考：本学府博士課程を中退した者で5年以内の者は、面接試験のみとし、筆記試験、論文発表を免除します。

8. 願書受付期間 令和8年7月7日(火)~7月13日(月)

郵送の場合も受付期間内に必着です。

## 9. 出願書類

- ・入学願書・受験票 …………… 本学府所定の用紙を使用してください。（2枚 写真貼付）  
（様式1-1～2・様式2）
  - ・研究成果報告書 …………… 各3部（これまでにに行った研究等の内容を日本語で2,000字程度又は英語で1,000単語程度にまとめたもの）
  - ・研究論文等 …………… (a), (b), (c)のいずれかを3部（写し可）  
論文要旨は日本語で2,000字程度又は英語で1,000単語程度とします。  
(a) 代表的な研究論文又は成果物、及び論文要旨  
(b) 卒業論文及び論文要旨  
(c) 志願者が筆頭著者ないし責任著者を努めた英語論文（査読あり）の業績を有する場合、当該論文
  - ・研究論文一覧表 …………… 各3部
  - ・研究計画書 …………… 各3部（入学後の研究計画を日本語で2,000字程度又は英語で1,000単語程度にまとめたもの。）
  - ・最終学校の卒業証明書及び成績証明書
  - ・受験許可書 …………… 出願資格（イ）に該当する者のみ、受験の承認と合格後は在職しつつ修学する旨の所属長の受験許可書を提出してください。
  - ・返信用封筒 …………… 封筒（長形3号）に出願者本人のあて先を明記し、410円切手（速達）を貼ってください。
  - ・住所票 …………… 本学所定の用紙に郵便番号・住所・氏名を記入してください。
  - ・検定料 …………… 入学検定料30,000円は、次の方法で納付してください。  
e-支払サイト（<https://e-shiharai.net/>）へ事前申込の上、①コンビニエンスストア、または②クレジットカードにより納付願います。（海外から納付の場合は、②のみ。）
- ※納付方法の詳細は、本要項巻末の「九州大学コンビニエンスストア・クレジットカード・中国決済での入学検定料払込方法」を参照してください。
- 【①コンビニエンスストアで決済した場合】  
「収納証明書」を綴込みの「収納証明書」貼付用台紙に貼付し、出願書類と共に提出してください。
- 【②クレジットカード決済した場合】  
「『受付完了画面』をプリントアウトした用紙」を出願書類と共に提出してください。  
（支払額が明記されているもの。）
- なお、**検定料納付可能期間は、令和8年7月1日(水)～令和8年7月13日(月)**です。  
また、振込手数料は、志願者本人の負担となります。  
（お願い）  
※e-支払サイトにおける手順等に関するご質問については、同サイト上の「FAQ」または「よくある質問」（<https://e-shiharai.net/Syuno/FAQ.html>）を参照した上で、イーサビスサポートセンターへ問い合わせてください。
- ・志願理由書 …………… **7. 入学試験** 備考に該当する者のみ、受験日までの研究経緯をA4判用紙1枚以内にまとめて提出してください。

## 10. 出願資格の認定申請について

出願資格(7)又は(8)のいずれかに該当する者は下記書類を添えて、令和8年6月23日(火)(必着)までに薬学学生係あて提出してください。

- ・出願資格認定申請書（所定の用紙）
- ・研究論文一覧表（学会発表も含みます。）
- ・最終学校の成績証明書、卒業証明書

- ## 11. 出願手続
- 上記関係書類を揃え、九州大学医系学部等学務課薬学学生係に提出してください。  
なお、受験票は出願者あて送付します。

- 12. 合格者発表** 令和8年8月26日(水) 午前9時頃  
薬学部玄関に掲示するとともに、郵送にて本人に可否を通知します。
- 13. 入学手続** 入学許可の通知を受けた者は、所定の期間内に必要な手続を行ってください。所定の期間内に入学手続を行わない場合は、入学しないものとして扱うので注意してください。  
入学手続の際に必要な経費等： 入学料 282,000円(予定)  
参考： 授業料 後期分 267,900円 [年額 535,800円] (予定)  
授業料の納入については、入学後に原則、預金口座振替により納付することになっています。  
(注) 上記の納付金額は予定額であり、入学時及び在学中に学生納付金改定が行われた場合には、改定時から新たな納付金額が適用されます。

**14. 入学時期** 令和8年10月

### 15. 注意事項

- (1) 出願関係書類に不備がある場合は受理しません。
- (2) 出願書類において虚偽の記載や偽造が発見された場合は、合格後又は入学後においても、遡って合格及び入学を取り消すことがあります。
- (3) 身体に障害のある者で、受験及び修学に際して特別な配慮を希望する者は、令和8年6月23日(火)までに相談(電話連絡可)してください。
- (4) 願書等は薬学学生係窓口へ持参もしくは郵送してください。郵送の場合は必ず書留郵便とし、封筒表面に「博士課程(社会人)願書在中」と朱書してください。
- (5) 出願書類受理後の書類の変更、検定料の払い戻しはできません。  
ただし、検定料納付後、出願しなかった者及び受理できなかった者については、検定料は返還します。
- (6) 照会及び出願書類の請求等は下記に連絡してください。  
なお、郵便で請求するときは、あて先を明記し、郵便切手(180円)を貼付した定型外(角2号)の封筒を同封してください。  
また、本学府ホームページに掲載された出願願書等の様式をダウンロードし、使用しても差し支えありません。

### 16. 個人情報の利用

- (1) 出願書類に記載された個人情報は、入学者選抜で利用するほか、住所・氏名を合格者に対する入学手続の案内業務に利用します。
- (2) 出願書類に記載された個人情報は、入学者選抜後、本学への入学を許可された者について、学籍関係業務等に利用します。
- (3) 入学者選抜試験で利用した個人情報は、個人が特定できない形で、本学における入学者選抜に関する調査・研究資料として利用します。
- (4) 出願書類に記載された個人情報及び入学者選抜試験の結果等の個人情報は、「個人情報の保護に関する法律」に規定されている場合を除き、上記以外の目的で利用することはありません。また、取得した個人情報を「個人情報の保護に関する法律」その他関連法令により認められる場合を除き、本人の同意を得ずに第三者に提供することはありません。

### 17. 照会及び願書等請求先

九州大学医系学部等事務部学務課薬学学生係  
〒812-8582 福岡市東区馬出3-1-1  
電話 092-642-6541  
E-mail ijgyakugaku@jimu.kyushu-u.ac.jp

令和8年4月

九州大学大学院薬学府

URL <https://www.phar.kyushu-u.ac.jp/>

令和8年度秋季 九州大学大学院薬学府 臨床薬学専攻  
博士課程 社会人特別選抜 入学願書 (10月入学)

令和 年 月 日

九州大学大学院薬学府長 殿

氏名

生年月日(西暦) 年 月 日生

貴大学院薬学府博士課程に入学したいので、関係書類を添えて出願します。

|                     |   |                                  |  |
|---------------------|---|----------------------------------|--|
| ふりがな<br>氏名          | 男・女   | ※受験番号                            |  |
| 志望研究分野              | 研究分野  |                                  | 写真貼付欄  |
| 外国語<br>(英語)         | 筆頭著者ないし責任著者を務めた英語論文(査読あり)の業績の有無 : 有・無<br>【業績を有しない場合は、筆記試験を実施する。】    |                                  | 最近3ヶ月以内に撮影した写真(正面上半身脱帽)を貼ること。<br>(縦4cm×横3cm) |
| 論文題目                |   |                                  |  |
| 最終学歴                | 大学<br>平成<br>令和  | 学部<br>卒業<br>卒業見込                 | 学科   |
| 現住所<br><br>(連絡先)    | (〒 - )<br><br>携帯電話 ( ) - ( ) - ( )<br>電話番号 ( ) - ( ) - ( )<br>電子メール |                                  |  |
| 国籍<br>(外国籍の者のみ)     |   |                                  |  |
| 緊急連絡先<br>(上記以外の連絡先) | ふりがな<br>氏名  |                                  |  |
|                     | 現住所   | (〒 - )<br><br>電話 ( ) - ( ) - ( ) |  |
|                     | 本人との続柄  |                                  |  |

注1 ※欄は記入しないこと。

注2 九州大学卒業者は、学生番号を右カッコ内に記入すること。

【 】

# 履 歴 書

## 学 歴

(高等学校卒業からもれなく記入してください。)

| 西暦  |  |
|-----|--|
| 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 |  |

## 職 歴

| 西暦  |  |
|-----|--|
| 年 月 |  |
| 年 月 |  |
| 年 月 |  |
| 年 月 |  |
| 年 月 |  |
| 年 月 |  |
| 年 月 |  |
| 年 月 |  |
| 年 月 |  |
| 年 月 |  |

上記のとおり相違ありません。

令和 年 月 日

氏 名

令和8年度秋季 九州大学大学院薬学府  
臨床薬学専攻 博士課程 社会人特別選抜 入学試験

照 合 票

|              |             |          |   |
|--------------|-------------|----------|---|
| ※<br>受 験 番 号 |             |          |   |
| ふりがな<br>氏 名  | (西暦 年 月 日生) | 男・女      | 写真貼付欄<br><br>最近3ヶ月以内に<br>撮影した写真(正<br>面上半身脱帽)を<br>貼ること。<br>(縦4cm×横3cm) |
| 出身大学院等       | 大学          | 学部<br>学科 |   |

※欄は記入しないこと。

令和8年度秋季 九州大学大学院薬学府  
臨床薬学専攻 博士課程 社会人特別選抜 入学試験

受 験 票

|              |             |  |     |
|--------------|-------------|--|-----|
| ※<br>受 験 番 号 |             |  |     |
| ふりがな<br>氏 名  | (西暦 年 月 日生) |  | 男・女 |

- (注) 1. ※欄は記入しないこと。  
2. 本票は常に携帯し試験の際には机上において係員に見えるようにすること。

# 受験許可書

氏名

年 月 日生

上記の者が九州大学大学院薬学府臨床薬学専攻博士課程社会人特別選抜入学試験を受験することを許可します。

また、上記の者が九州大学大学院薬学府臨床薬学専攻博士課程社会人特別選抜に合格した場合には、本 に在職したまま、九州大学大学院薬学府に入学し、修学することを認めます。

令和 年 月 日

証明者職名

証明者名

印

# 住所票

|      |  |           |  |
|------|--|-----------|--|
| ふりがな |  | ※<br>受験番号 |  |
| 氏名   |  |           |  |

「合格通知書」，「入学手続書類」等を送付する際に使用しますので，志願者は本票全てに，郵便番号，住所及び氏名を正確に記入し，他の出願書類とともに提出してください。  
なお，「様」は修正せずそのままにしておいてください。  
(注意) ※印の欄は，記入しないでください。

|         |   |
|---------|---|
| 郵便番号(〒) |   |
| (住所)    |   |
|         |   |
|         |   |
| (氏名)    | 様 |
|         |   |
|         | ※ |

|         |   |
|---------|---|
| 郵便番号(〒) |   |
| (住所)    |   |
|         |   |
|         |   |
| (氏名)    | 様 |
|         |   |
|         | ※ |

|         |   |
|---------|---|
| 郵便番号(〒) |   |
| (住所)    |   |
|         |   |
|         |   |
| (氏名)    | 様 |
|         |   |
|         | ※ |

# 九州大学 入学検定料払込方法

## 1 Webで事前申込み

画面の指示に従って必要事項を入力し、お支払いに必要な番号を取得。

<https://e-shiharai.net/>



- ※番号取得後に入カミスに気づいた場合はその番号では支払いを行わず、もう一度入力し直して、新たな番号を取得してお支払いください。支払い期限内に代金を支払わなかった入力情報は、自動的にキャンセルされます。
- ※クレジットカード・銀聯網は決済完了後の修正・取消はできません。申込みを確定する前に、内容をよくご確認ください。
- ※確定画面に表示される番号をメモしてください。



## 2 お支払い



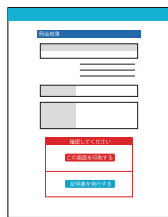
## 3 出願

### 【コンビニエンスストア以外でお支払いの場合】

支払完了後、E-支払いサイトの「申込内容照会」にアクセスし、受付完了時に通知された【受付番号】と【生年月日】を入力し、照会結果を印刷して出願書類に同封して出願。

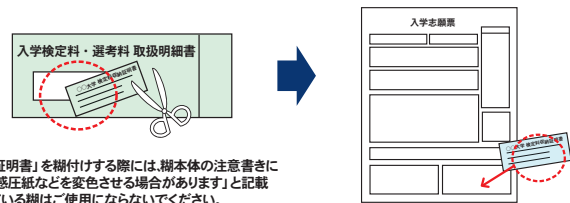
**<注意>**  
スマートフォンでお申込みされた方は、プリンタのある環境でご利用ください。

※当サイトにてお支払いされた場合、「取扱金融機関出納印」は不要です。



### 【コンビニエンスストアでお支払いの場合】

「入学検定料・選考料 取扱明細書」の「**収納証明書**」部分を切り取り、入学検定料収納証明書貼付台紙の所定欄に貼る。



※「収納証明書」を糊付けする際には、糊本体の注意書きに「感熱感圧紙などを変色させる場合があります」と記載されている糊はご使用にならないでください。「収納証明書」が黒く変色する恐れがあります。

※コンビニでお支払いされた場合、「取扱金融機関出納印」不要です。

### ⚠ 注意事項

- 出願期間を要項等で確認のうえ、締切に間に合うよう十分に余裕をもってお支払いください。
- 支払最終日の「Webサイトでの申込み」は23:00まで、店頭端末機の操作は23:30までです。クレジットカードの場合、Webサイトでのお申込みと同時に支払いが完了します。23:00までにお手続きしてください。
- 「入学検定料払込」についてのお問い合わせは、コンビニ店頭ではお答えできません。詳しくはWebサイトをご確認ください。
- カード審査が通らなかった場合は、クレジットカード会社へ直接お問い合わせください。
- 一度お支払いされた入学検定料は返金できません。
- セブン-イレブン、ローソン、ミニストップ、ファミリーマート以外でお支払いの方は、支払完了後、E-支払いサイトの「申込内容照会」にアクセスし、【**収納証明書**】を印刷して出願書類に貼付してください。
- 「申込内容照会」で収納証明書が印刷できるのは、セブン-イレブン、ローソン、ミニストップ、ファミリーマート以外でお支払いされた場合に限りです。
- 入学検定料の他に事務手数料が別途かかります。詳しくはWebサイトをご確認ください。
- 銀聯網でお支払いの方は、パソコンからお申込みください。(携帯電話からはお支払いできません)
- 取扱いいコンビニ、支払方法は変更になる可能性があります。変更された場合は、Webサイトにてご案内いたします。

## 「入学検定料・収納証明書」貼付用台紙

- ① コンビニエンスストアで支払いをした場合は、「入学検定料・収納証明書」をこの枠内に貼付して出願書類と一緒に提出すること。
- ② クレジットカード決済による支払いの場合は、貼付せずにそのままプリントアウトした用紙を出願書類と一緒に提出すること。

# 入学試験出願資格認定申請書（事前資格審査用）

年 月 日

九州大学大学院薬学府長 殿

貴大学大学院薬学府 臨床薬学専攻 博士課程入学試験に出願を希望します。  
つきましては、出願資格の認定を受けたいので所定の書類を添えて申請します。

ふりがな

氏 名：

印 男・女

生年月日：

年 月 日生（ 歳）

|                                     |        |     |
|-------------------------------------|--------|-----|
| 現 住 所                               | TEL    |     |
| 役 職                                 | 勤務先    |     |
|                                     | 職 名    |     |
|                                     | 所在地    | TEL |
| 学 歴（留学生は小学校卒業から詳細に記入してください。）        |        |     |
| 年 月                                 | 高等学校卒業 |     |
| 年 月                                 |        |     |
| 年 月                                 |        |     |
| 年 月                                 |        |     |
| 年 月                                 |        |     |
| 年 月                                 |        |     |
| 年 月                                 |        |     |
| 年 月                                 |        |     |
| 年 月                                 |        |     |
| 年 月                                 |        |     |
| 職 歴（身分・研究・開発等の業務内容がわかるように記入してください。） |        |     |
| 年 月                                 |        |     |
| 年 月                                 |        |     |
| 年 月                                 |        |     |
| 年 月                                 |        |     |
| 年 月                                 |        |     |
| 学会その他における活動状況                       |        |     |
| 年 月                                 |        |     |
| 年 月                                 |        |     |
| 年 月                                 |        |     |

注 本様式に書ききれない場合は、裏面を利用してください。