

平成 31 年度 入学試験概要

1. 修業年限等

修業年限	課程	学科	主な取得資格
3 年	医療専門課程	看護学科	看護師国家試験受験資格

2. 入学試験区分と募集人員

入学試験には、推薦入学試験・社会人入学試験・一般入学試験(一次)・一般入学試験(二次)の 4 種類があります。

入学定員	推薦入学試験 募集人員	社会人入学試験 募集人員	一般入学試験(一次) 募集人員	一般入学試験(二次) 募集人員
40 名	10 名	10 名	20 名	若干名

3. 出願期間等

	推薦入学試験	社会人入学試験	一般入学試験(一次)	一般入学試験(二次)
出願期間	平成 30 年 9 月 18 日(火) ～ 10 月 1 日(月)		平成 30 年 11 月 12 日(月) ～ 11 月 26 日(月)	平成 31 年 1 月 15 日(火) ～ 1 月 28 日(月)
試験日	平成 30 年 10 月 14 日(日)		平成 30 年 12 月 8 日(土)	平成 31 年 2 月 9 日(土)
試験科目	数学 I 国語総合 (古文・漢文を除く) 面接	数学(一般常識) 小論文 面接	国語総合 (古文・漢文を除く) 英語 I 数学 I 面接	国語総合 (古文・漢文を除く) 英語 I 数学 I 面接
試験会場	近森病院附属看護学校			
合格発表	平成 30 年 10 月 19 日(金)		平成 30 年 12 月 14 日(金)	平成 31 年 2 月 15 日(金)

願書受付

1. 出願方法 各入学試験の出願に必要な書類は、それぞれ異なります。
P.3 以降の各入学試験の詳細をよく読んで準備して下さい。
出願書類は角形 2 号の封筒に入れ、封筒表面に「入学願書在中」と朱書のうえ、書留で郵送、または本校へ直接持参で出願期間内に提出して下さい。
2. 出願場所 〒780-0052
高知県高知市大川筋 1 丁目 6-3
近森病院附属看護学校 事務局 宛
※受付時間：平日 9:00～17:00
電話 088-871-7582

出願書類

- ①入学願書 本校所定の用紙に必要事項を明記し、3ヶ月以内に撮影した写真を貼付したもの
- ②推薦書 本校所定の用紙に学校長が作成し、厳封したもの
- ③調査書
 - ③-a 高等学校または中等教育学校所定のもので、学校長が作成し、厳封したもの
 - ③-b 調査書の提出が不可能な場合は、発行できない旨の理由書（高等学校等で発行）及び単位取得証明書
- ④卒業証明書
 - ※高等学校または中等教育学校を卒業見込みで受験する者は、受験時は提出不要（合格後の入学手続き時に提出）
 - ④-a 高等学校または中等教育学校所定のもので、学校長が作成したもの
 - ④-b 高等学校卒業程度認定試験（旧：大学入学資格検定）合格者は、その合格証明書及び合格成績証明書
- ⑤卒業証明書（社会人入学試験の受験資格 3 に該当する者）
大学または短期大学の卒業（修了）証明書、または卒業（修了）見込証明書（④は提出不要）
- ⑥戸籍個人事項証明書
 - ※現在の氏名が調査書等の氏名と異なる者のみ、提出
- ⑦受験票 本校所定の用紙に必要事項を明記したもの
- ⑧受験写真票 本校所定の用紙に必要事項を明記し、3ヶ月以内に撮影した写真を貼付したもの
- ⑨返信用封筒 本校所定の受験票送付用封筒に、受験生本人の郵便番号、住所、及び氏名を明記し、速達郵便金額相当分（362円）の郵便切手を貼付したもの

推薦入学試験

受験資格 ※下記の1～3の条件を全て満たし、学業に専念できる者
1. 平成31年3月に高等学校または中等教育学校を卒業見込みの者
2. 学校長の推薦を受けた者及び評定平均値3.5以上の者
3. 本校専願の者

募集人員 定員10名

出願期間 平成30年9月18日(火)～10月1日(月) 17:00必着

出願書類等 ①入学願書
②推薦書
③調査書
⑦受験票
⑧受験写真票
⑨返信用封筒

※詳細については、P.2「出願書類」を参照して下さい。

入学検定料 20,000円
平成30年10月1日(月)までに振り込んで下さい。
※一旦受理した入学願書等の提出書類及び入学検定料は返還しません。

試験日時等

推薦入学試験日	試験時間	試験科目	試験会場
平成30年 10月14日(日)	9:00～	開場	近森病院附属看護学校
	9:20～9:30	オリエンテーション	
	9:30～10:20	数学I	
	10:40～11:30	国語総合(古文・漢文を除く)	
	11:30～12:20	昼食	
	12:30～	面接	

合格発表日 平成30年10月19日(金) 10:00～

社会人入学試験

- 受験資格 ※下記のいずれかの条件を満たし、本校専願を希望する者で、学業に専念できる者
1. 高等学校または中等教育学校を卒業し、就業経験（非正規就業を含む）を有する者
 2. 学校教育法施行規則第 150 条の規定により高等学校を卒業したと同等以上の学力があると認められ、就業経験（非正規就業を含む）を有する者
 3. 大学または短期大学を卒業、または卒業見込みの者

募集人員 定員 10 名

出願期間 平成 30 年 9 月 18 日(火)～10 月 1 日(月) 17:00 必着

- 出願書類等
- ①入学願書
 - ③調査書
※出身校から発行できない場合は、発行できない旨の理由書を提出（様式不問）
 - ④卒業証明書（受験資格 1 または 2 に該当する者）
 - ⑤卒業証明書（受験資格 3 に該当する者）
 - ⑥戸籍個人事項証明書
※現在の氏名が調査書等の氏名と異なる者のみ、提出
 - ⑦受験票
 - ⑧受験写真票
 - ⑨返信用封筒

※詳細については、P.2「出願書類」を参照して下さい。

入学検定料 20,000 円
平成 30 年 10 月 1 日(月)までに振り込んで下さい。
※一旦受理した入学願書等の提出書類及び入学検定料は返還しません。

試験日時等

社会人入学試験日	試験時間	試験科目	試験会場
平成 30 年 10 月 14 日（日）	9:00～	開場	近森病院附属看護学校
	9:20～9:30	オリエンテーション	
	9:30～10:20	数学（一般常識）	
	10:40～11:30	小論文	
	11:30～12:20	昼食	
	12:30～	面接	

合格発表日 平成 30 年 10 月 19 日(金) 10:00～

一般入学試験(一次)

受験資格 ※下記のいずれかの条件を満たし、学業に専念できる者
 1. 高等学校または中等教育学校を卒業した者
 2. 平成 31 年 3 月に高等学校または中等教育学校を卒業見込みの者
 3. 学校教育法施行規則第 150 条の規定により高等学校を卒業したと同等以上の学力があると認められた者

募集人員 定員 20 名

出願期間 平成 30 年 11 月 12 日(月)～11 月 26 日(月) 17:00 必着

出願書類等 ①入学願書
 ③調査書
 ※出身校から発行できない場合は、発行できない旨の理由書を提出（様式不問）
 ④卒業証明書
 ※高等学校等を卒業見込みで受験する者は、合格後の入学手続き時に提出
 ⑥戸籍個人事項証明書
 ※現在の氏名が調査書等の氏名と異なる者のみ、提出
 ⑦受験票
 ⑧受験写真票
 ⑨返信用封筒

※詳細については、P.2「出願書類」を参照して下さい。

入学検定料 20,000 円
 平成 30 年 11 月 26 日(月)までに振り込んで下さい。
 ※一旦受理した入学願書等の提出書類及び入学検定料は返還しません。

試験日時等

一般入学試験(一次)日	試験時間	試験科目	試験会場
平成 30 年 12 月 8 日 (土)	9:00～	開場	近森病院附属看護学校
	9:20～9:30	オリエンテーション	
	9:30～10:20	国語総合（古文・漢文を除く）	
	10:40～11:30	英語 I	
	11:30～12:20	昼食	
	12:30～13:20	数学 I	
	13:30～	面接	

合格発表日 平成 30 年 12 月 14 日(金) 10:00～

一般入学試験(二次)

受験資格 ※下記のいずれかの条件を満たし、学業に専念できる者

1. 高等学校または中等教育学校を卒業した者
2. 平成 31 年 3 月に高等学校または中等教育学校を卒業見込みの者
3. 学校教育法施行規則第 150 条の規定により高等学校を卒業したと同等以上の学力があると認められた者

募集人員 若干名

出願期間 平成 31 年 1 月 15 日(火)～1 月 28 日(月) 17:00 必着

出願書類等

- ①入学願書
- ③調査書
※出身校から発行できない場合は、発行できない旨の理由書を提出（様式不問）
- ④卒業証明書
※高等学校等を卒業見込みで受験する者は、合格後の入学手続き時に提出
- ⑥戸籍個人事項証明書
※現在の氏名が調査書等の氏名と異なる者のみ、提出
- ⑦受験票
- ⑧受験写真票
- ⑨返信用封筒

※詳細については、P.2「出願書類」を参照して下さい。

入学検定料 20,000 円
平成 31 年 1 月 28 日(月)までに振り込んで下さい。
※一旦受理した入学願書等の提出書類及び入学検定料は返還しません。

試験日時等

一般入学試験(二次)日	時間	試験内容	試験会場
平成 31 年 2 月 9 日 (土)	9:00～	開場	近森病院附属看護学校
	9:20～9:30	オリエンテーション	
	9:30～10:20	国語総合（古文・漢文を除く）	
	10:40～11:30	英語 I	
	11:30～12:20	昼食	
	12:30～13:20	数学 I	
	13:30～	面接	

合格発表日 平成 31 年 2 月 15 日(金) 10:00～

出願及び受験上の注意事項

1. 入学検定料の納入

- (1) 本校所定の振込依頼書を使用し、出願期間の末日までに銀行より振り込んで下さい。
ただし、ゆうちょ銀行からの振り込みはできません。
また、現金の持参による納入はできません。
- (2) ご依頼人欄には受験生本人の氏名を記入して下さい。
- (3) 振込手数料はご依頼人がご負担下さい。
- (4) 振込金受取書をもって領収書にかえさせていただきますので、大切に保管して下さい。
- (5) 一旦受理した入学検定料は返還しません。

2. 受験票の送付

受験票は、出願書類等及び入学検定料の振り込み確認後、本人宛に送付します。
試験2日前までに届かない場合は本校へお問い合わせ下さい。

3. 受験時の持参物

- (1) 受験票
- (2) 筆記用具
- (3) 昼食（試験は午後も行われますので、昼食を各自でご準備下さい。）

4. 受験上の注意事項

- (1) 試験日当日は必ず受験票を持参して下さい。
万一、受験票を忘れた場合は、受付で再発行を申し出て下さい。
- (2) オリエンテーション開始時刻5分前までには、着席して下さい。
- (3) 試験当日、遅刻した場合は監督者の指示に従っていただきます。試験開始30分以内の遅刻に限り受験は認められます。ただし、不測の事態の場合（事故や災害等）はこの限りではありませんので、必ず連絡をして下さい。

5. 試験会場

〒780-0052
高知県高知市大川筋1丁目6-3
近森病院附属看護学校

※駐車場はありませんのでご了承下さい。

6. 選考方法

出願書類、学科試験、面接の総合判定とします。

7. 合格発表

合格者受験番号を本校1階に掲示するとともに、本校ホームページにも掲載します。
合格者については、合格通知及び入学手続の書類を同日、本人宛に書留で送付します。
いずれの場合も電話による可否の問い合わせには応じませんので、ご了承下さい。

8. 入学手続

入学金は、入学手続書類に添付している本校所定の振込依頼書を使用し、合格発表後2週間以内に振り込んで下さい。

期日までに入学金の振込がない場合は、合格は無効となります。

また、期日までに入学手続を完了しなかった者については、入学を辞退したものとして取り扱います。なお、提出された入学手続に関する書類及び入学金は返還いたしません。

9. 個人情報の取り扱い

提出された書類により得られた個人情報は入学試験のために適正に利用し、その他の目的には一切使用いたしません。

10. 学校案内・学生募集要項の請求方法

希望者は、下記までお問い合わせ下さい。送付させていただきます。
(本校ホームページでも閲覧できます。)

【入学試験に関するお問い合わせ先】

〒780-0052
高知県高知市大川筋1丁目6-3
近森病院附属看護学校 事務局

TEL 088-871-7582 (平日9:00~17:00)

閲覧用

受付	受験番号
※	※

入学願書

近森病院附属看護学校長 殿

私は貴校の看護学科に入学したいので、必要書類を添え出願いたします。

受験区分 (○で囲む)	推薦・社会人・一般(一次)・一般(二次)	提出日	平成 年 月 日
フリガナ			写真貼付 1. 上半身脱帽正面 2. 縦 5cm、横 4cm 3. 3ヶ月以内に撮影 4. 裏面に氏名を ボールペンで記入
氏名		男・女	
生年月日	昭和 平成 年 月 日生(満 歳)		
本籍	都・道・府・県 (都道府県のみ記入すること。)		
電話番号	自宅:() - 連絡先:() -		
フリガナ			平成 年 月 日撮影
現住所	〒 -		
学歴	昭和 平成 年 月	高等学校	卒業 科 卒業見込み 中退
	昭和 平成 年 月	大学 短期大学 専門学校	卒業 学部 卒業見込み 科 在学(年) 中退
	昭和 平成 年 月		
	昭和 平成 年 月		
社会人等の 経験	期 間	会社名等	職務内容
	自 年 月 至 年 月		
	自 年 月 至 年 月		
	自 年 月 至 年 月		

本人が自筆で記入すること。

※欄は記入しないこと。

資格等	取得年月	資格等の名称	
校内外の諸活動		趣味・特技	
本校及び看護の道を選んだ理由			
併願の有無	有	(併願学校名 :)	・ 無

閲覧用

受付	受験番号
※	※

推薦書

近森病院附属看護学校長 殿

平成 年 月 日

所在地

学校名

学校長名

印

記載責任者

印

下記の者を貴校の看護学科入学志願者として適切と認め、責任を持って推薦いたします。

出願者	フリガナ	
	氏名	男・女
	生年月日	昭和 平成 年 月 日生 (満 歳)
推薦理由		

※欄は記入しないこと。

(キリトリ)



アクセス

- JR高知駅より徒歩で約5分
- はりまや橋から路面電車で約5分
- 高知ICから車で約10分
- 高知空港から連絡バスで約40分

お問い合わせ先

〒780-0052
 高知県高知市大川筋1丁目6-3
 近森病院附属看護学校 事務局

TEL 088-871-7582 (平日9:00~17:00)
 ホームページ <http://www.chikamori-hns.com/>