

令和7年度入学生

募集要項

一般入学試験・社会人入学試験

京都医療センター附属京都看護助産学校（看護学科）
大阪医療センター附属看護学校
姫路医療センター附属看護学校

独立行政法人 国立病院機構近畿グループ

留意事項

- 国立病院機構近畿グループ病院附属看護（助産）学校では、統一方式による入学試験を実施しています。

<統一方式入学試験の概要>

学科試験を3校共通で実施し同日中に面接試験を行います。併願している場合は翌日に併願校で面接試験を行います。

<フローチャート>

- 以下に受験手続き等の流れを示します。

① 3校のうちから受験する学校を決めて下さい。

注) 併願できる学校は3校の中から2校までです。

注) 2校併願する場合は、入学願書に入学を第1希望とする学校名と併願する学校名を記載して下さい。



② 受験を希望する学校に入学検定料を納入し、出願書類を提出して下さい。

注) 2校併願する場合は、両校に入学検定料の納入と出願書類を提出して下さい。



③ 学科試験は入学を第1希望とする学校で受験して下さい。

注) 2校併願する場合は、両校から届いた受験票(2校分)を受験地に持参して下さい。



④ 併願している場合、学科試験翌日に併願校の面接試験を受けてください。

注) 2校併願する場合は、両校から届いた受験票(2校分)を受験地に持参して下さい。



⑤ 各校のホームページと近畿グループのホームページに合否の掲載と郵送で通知します。

注) 2校併願した場合は、それぞれの学校の合否を確認して下さい。

注) 補欠合格者は、各学校に欠員が生じた場合、追加合格となります。



⑥ 試験合格後、入学を希望する学校に入学金を納入して下さい。

注) 2校を併願し、どちらも合格した場合は、必ず1校を選択のうえ入学金を納入して下さい。

入学試験

I. 募集人員

□修業年限 3年

学 校 名	定 員	一 般	社会人	推 薦
京都医療センター附属 京都看護助産学校（看護学科）	80名	30名程度	20名程度	指定校制 公募制
大阪医療センター附属看護学校	80名	40名程度	20名程度	指定校制 公募制
姫路医療センター附属看護学校	40名	15名程度	5名程度	指定校制 公募制

○推薦入学試験について

1. 指定校制の詳細については、指定校あてに連絡します。
指定校については、在学する高等学校の進路担当者にお尋ね下さい。
2. 公募制の出願資格、出願期間、試験内容等の詳細については、各学校のホームページでご覧いただくか、お問い合わせ下さい。

Ⅱ. 応募資格

1. 一般入学試験

- (1) 学校教育法による高等学校又は中等教育学校を卒業した者（令和7年3月に卒業見込みの者を含む。ただし、卒業できなかった場合、入学は無効とする。）
- (2) 通常の課程による12年の課程を修了した者（令和7年3月に修了見込みの者を含む。）
- (3) 外国において学校教育における12年の課程を修了した者又はこれに準ずる者で文部科学大臣の指定した者（令和7年3月に修了見込みの者を含む。）
- (4) 文部科学大臣が高等学校の課程と同等の課程を有するものとして認定した在外教育施設の当該課程を修了した者（令和7年3月に修了見込みの者を含む。）
- (5) 文部科学大臣の指定した者
- (6) 高等学校卒業程度認定試験規則による高等学校卒業程度認定試験に合格した者（旧規則による大学入学資格検定に合格した者を含む。）で令和7年3月31日までに満18歳に達する者
- (7) 個別の入学資格審査により高等学校を卒業した者と同等以上の学力があると認められた者

※個別入学資格審査申請期間

令和6年11月25日(月)～令和6年12月9日(月)[消印有効]

(個別入学資格審査が必要な方は、各学校へお問い合わせ下さい。)

- (8) (1)～(7)のいずれかの要件を満たし、学業に専念できる者

2. 社会人入学試験

- (1) 次のA又はBのいずれかに該当した後の就業経験あるいはボランティア活動経験（いずれも週20時間以上のものに限る。）が合わせて3年以上ある者
A：学校教育法による高等学校又は中等教育学校を卒業した者
B：高等学校卒業程度認定試験規則による高等学校卒業程度認定試験に合格した者
(旧規則による大学入学資格検定に合格した者を含む。)
- (2) 日本の短期大学を卒業した者で、就業経験あるいはボランティア活動経験（いずれも週20時間以上のものに限る。）を合わせて1年以上ある者
※上記(1)(2)の要件（就業経験あるいはボランティア活動経験年数）を令和7年3月に満たす見込みの者を含む。
- (3) 日本の大学を卒業した者
(令和7年3月卒業見込みの者を含む。ただし、卒業できなかった場合、入学は無効)
- (4) (1)(2)(3)のいずれかの要件を満たし、学業に専念できる者
- (5) 強い目的意識を持ち、国立病院機構近畿グループ病院附属看護（助産）学校への入学を志望し、専願する者

Ⅲ. 出願期間・試験日程

	一般入学試験	社会人入学試験
出願期間	令和6年12月16日(月) ～ 令和7年1月9日(木) [消印有効]	令和6年10月7日(月) ～ 令和6年10月24日(木) [消印有効]
試験日(第1希望校) ・学科試験・面接	令和7年1月23日(木) ※3校統一日程	令和6年11月7日(木) ※3校統一日程
試験日(併願校) ・面接	令和7年1月24日(金)	令和6年11月8日(金)
合格発表	令和7年1月30日(木) 10:00	令和6年11月14日(木) 10:00

○併願について

併願できる学校は、3校の中から2校

京都医療センター附属京都看護助産学校(看護学科)
大阪医療センター附属看護学校
姫路医療センター附属看護学校

○試験会場について

学科試験は入学を第1希望とする学校で受験して下さい。
併願した場合、翌日に併願校で面接を受けて下さい。

※いずれも受験票で確認して下さい。

Ⅳ. 試験内容

一般入学試験	社会人入学試験
<ul style="list-style-type: none"> ・学科試験(2科目) 現代の国語、言語文化(近代以降の文章) 英語コミュニケーションⅠ ・面接 	<ul style="list-style-type: none"> ・学科試験(1科目) 現代の国語、言語文化(近代以降の文章) ・面接

V. 出願書類・手続き

○ 必要 ※ 該当者のみ

書 類	一般	社会人	備 考
① 入学願書	○	○	・ 所定様式に本人自筆で記載する。 ・ 写真 (3ヶ月以内) 貼付 縦 40mm×横 30mm
② 受験票・写真台紙	○	○	・ 所定様式に本人自筆で記載する。 ・ 写真 (3ヶ月以内) 貼付 縦 40mm×横 30mm
③ 高等学校調査書または 中等教育学校調査書	○	/	・ 出身学校長が作成し、厳封したもの。
④ 高等学校卒業証明書	○	※	・ 令和7年3月卒業の場合は、「卒業見込み証明書」を提出する。但し、調査書に卒業見込みを証明している場合は、不要。 ※社会人入試の応募資格(1)Aの者
⑤ 短期大学または大学卒業 証明書	/	※	※社会人入試の応募資格(2)(3)の者 社会人入試の応募資格(3)の者で、令和7年3月卒業の場合は「卒業見込み証明書」を提出する。
⑥ 高等学校卒業程度 認定試験の証明書	※1	※2	・ 「合格証明書」と「合格成績証明書」を提出する。 ※1 一般入試の応募資格(6)の者 ※2 社会人入試の応募資格(1)Bの者
⑦ 就業証明書または ボランティア活動証明書	/	※	・ 所定様式に記載のうえ提出する。 ※社会人入試の応募資格(1)(2)の者
⑧ 長形3号封筒 (受験票送付用)	○	○	・ 封筒に住所・氏名・郵便番号を明記の上、簡易書留料金分の切手(*)を貼付する。 ※確実に受験票が受け取れる住所を記載する。
⑨ 入学検定料「20,000円 (1枚毎)」の振込が 確認できるもの	○	○	・ 1校につき、20,000円(1校毎) ・ 出願書類を提出するすべての学校の指定口座に <u>出願期間中に、受験者名</u> で振り込む。 ※振込金受取書(領収書)のコピー、インターネットバンキングの場合は、振込明細が分かる書類の印刷、もしくは、画面を印刷した用紙。印刷できない場合は、画面をメールにて該当校に送信する。

・ 必要な出願書類一式はレターパックプラス(赤色)で郵送して下さい。
 ・ レターパックプラスの品名には必ず「出願書類在中」と記載して下さい。またご依頼主様保管用シールをはがし、受験票が届くまで大切に保管しておいてください。
 ・ 2校併願する場合は、必ず併願する両校に出願書類を提出して下さい。
 注) 学校窓口への「願書の持ち込み」及び「検定料の支払い」には応じられません。

< 出願上の注意 >

- (1) はじめに入学願書裏面にある『記入上の注意』をよく読んでご記入下さい。
- (2) 各種証明書について
 - ・ 各種証明書は、交付日が願書提出日より6ヶ月以内のものとして下さい。
 - ・ 出願書類③について、卒後5年以上経過している場合は提出不要です。
 - ・ 現在の氏名が入学願書や各種証明書と異なる場合は、改姓等を証明する書類を添付して下さい。
- (3) 入学検定料について
 - ・ 納入された入学検定料は、原則として返還いたしません。

- ・納入された入学検定料の返還請求ができるのは、以下の場合のみです。
 - ア. 入学検定料を振り込んだが、出願しなかった場合または受理されなかった場合
 - イ. 入学検定料を誤って二重に振り込んだ場合
 - ・入学検定料の返還請求は、下記の期日までに申し出ること。
 - 一般入学試験：令和7年1月23日（木）まで
 - 社会人入学試験：令和6年11月7日（木）まで
- (4) ^(*) 郵送代金について
 定型封書（50g以下）の料金と簡易書留の料金を足した切手代金を貼付して下さい。

VI. 合格発表

- 発表日に各学校と近畿グループのホームページに合格者番号を掲載し、郵送で通知します。電話による問い合わせには応じられません。

VII. 入学手続き

- 合格通知書送付後、入学料の納入及び必要書類の提出を確認した上で、入学を許可します。
 注) 高等学校卒業見込み、大学卒業見込みで受験した方は、卒業証明書を提出すること。
 また、就業見込みで受験した方は、就業条件を満たしたことがわかるよう、就業証明書を提出すること。条件を満たさなかった場合、入学資格を失います。
- 入学に関する必要書類（入学届等）は、以下の期日で提出してください。
 一般入学試験：令和7年1月30日（木）～令和7年2月13日（木）〔消印有効〕
 社会人入学試験：令和6年11月14日（木）～令和6年12月5日（木）〔消印有効〕
- 入学金の納入期限は、上記の必要書類と同様の期日に納入してください。
- 一旦納入された入学料は返還しませんのでご承知おき願います。
 ただし、入学された方の中で、高等教育の修学支援新制度を利用される場合は、減免される金額が決定後に還付を行います。

学 校 名	入 学 料	年 間 授 業 料
京都医療センター附属京都看護助産学校（看護科）	250,000 円	500,000 円
大阪医療センター附属看護学校	300,000 円	550,000 円
姫路医療センター附属看護学校	250,000 円	500,000 円

- 各年度に係る授業料は、前期4月・後期10月の2学期に区分して納入いただきます。
- テキスト、教材、実習にかかる交通費等に要する費用は別途個人負担となります。

VIII. 個人情報保護法上の取扱い

- 入学願書等提出いただく個人情報は、以下の目的のために利用し、目的以外に利用することは一切ありません。
 1. 入学試験実施のため
 2. 受験者名簿作成のため
 3. 入学予定者名簿作成のため
 4. 入学試験実施状況等資料作成のため
 5. 入学後の学籍簿作成のため
- 個人情報につきましては、近畿グループ及び各学校において万全の管理をいたします。

独立行政法人 国立病院機構 近畿グループ病院附属看護(助産)学校一覧

学校名	入学願書提出先・振込先	
京都医療センター附属 京都看護助産学校 (看護学科)	住 所	〒612-8555 京都市伏見区深草向畑町 1-1
	連 絡 先	TEL:075-641-9191 FAX:075-642-5664
	メールアドレス	404-gakko@mail.hosp.go.jp
	振 込 口 座	みずほ銀行 京都支店 (普通口座) 8089336 (口座名義) 独立行政法人国立病院機構京都医療センター
大阪医療センター附属 看護学校	住 所	〒540-0006 大阪市中央区法円坂 2-1-14
	連 絡 先	TEL:06-6943-1051 FAX:06-6946-3472
	メールアドレス	408-kan-gaku@mail.hosp.go.jp
	振 込 口 座	三菱UFJ銀行 谷町支店 (普通口座) 0052349 (口座名義) 独立行政法人国立病院機構大阪医療センター
姫路医療センター附属 看護学校	住 所	〒670-8520 姫路市本町 68
	連 絡 先	TEL:079-222-4530 FAX:079-223-8310
	メールアドレス	413-ns@mail.hosp.go.jp
	振 込 口 座	播州信用金庫 本店営業部 (普通口座) 7013358 (口座名義) 独立行政法人国立病院機構姫路医療センター

看護学生募集・試験に関する詳しい情報は、国立病院機構近畿グループのホームページでもご覧いただけます。

■国立病院機構近畿グループ <https://kinki.hosp.go.jp/student/>

令和7年度 一般入学試験用 入学願書

独立行政法人国立病院機構近畿グループ病院附属看護(助産)学校

学校長 殿

注)願書を提出する学校名を記載すること。

私は貴校に入学したいので必要書類を添え出願いたします。

フリガナ				※受験番号			
氏名	(旧姓:)			写真サイズ 縦40mm×横30mm (3ヶ月以内に撮影)			
生年月日	年	月	日 (満才)				
現住所	〒	-					
	電話番号 ()	-					
	携帯番号	-	-				
連絡先	メールアドレス						
	〒	-					
	電話番号 ()	-					
併願する場合 注)近畿グループ3校で併願しない場合は、記載する必要はありません。	入学を第1希望とする学校名						
	併願する学校名						
学歴	年	月	中学校卒業				
	年	月	高等学校卒業・中退・卒業見込				
	年	月	卒業・中退・卒業見込				
	年	月	卒業・中退・卒業見込				
	年	月	卒業・中退・卒業見込				
注)中学校以上の学歴について記載すること 注)大学等の場合は学部・学科名まで記載すること							
職歴	~	年	年	月	日	年	ヶ月
	~	年	年	月	日	年	ヶ月
	~	年	年	月	日	年	ヶ月
	~	年	年	月	日	年	ヶ月
	~	年	年	月	日	年	ヶ月

※は記載しないで下さい。

志望理由	○ 看護師志望理由
	○ 本学校志望理由
	注) 学校志望理由については本願書を提出する学校について記載すること
得意学科 特 技	
趣 味	
取得免許 及び資格	
賞 罰	

記入上の注意

1. 記入間違いや洩れが無いように、注意して記入してください。
2. 氏名は戸籍とおりの字を用いて下さい。
3. 生年月日、学歴、職歴欄は、西暦で記載して下さい。
4. 学歴は受験資格の要件に関わるため、大学・短大卒業(見込み)についても記入して下さい。
5. 学歴欄には『卒業・中退・卒業見込』のいずれかに○を記入してください。
6. 賞罰は該当がなければ“なし”と記入してください。
7. 書類は全て自筆で、黒のボールペン(消えるボールペン不可)を用いて正確に楷書で記入して下さい。
8. 記入内容を訂正する場合は、訂正箇所を二重線で引き、訂正印を押して下さい。
9. 書類に不備がある場合は受験できませんのでご注意下さい。

注) 出願書類に虚偽があった場合は、入学後であっても入学許可を取り消すことがあります。

令和7年度 一般入学試験用 入学願書

独立行政法人国立病院機構近畿グループ病院附属看護(助産)学校

学校長 殿

注)願書を提出する学校名を記載すること。

私は貴校に入学したいので必要書類を添え出願いたします。

フリガナ				※受験番号
氏名	(旧姓:)			写真サイズ 縦40mm×横30mm (3ヶ月以内に撮影)
生年月日	年	月	日 (満才)	
現住所	〒 -			
	電話番号 ()	-		
	携帯番号	-	-	
連絡先	〒 -			
	電話番号 ()	-		
	携帯番号	-	-	
併願する場合 注)近畿グループ3校で併願しない場合は、記載する必要はありません。	入学を第1希望とする学校名			
	併願する学校名			
学歴	年 月	中学校卒業		
	年 月	高等学校卒業・中退・卒業見込		
	年 月	卒業・中退・卒業見込		
	年 月	卒業・中退・卒業見込		
	年 月	卒業・中退・卒業見込		
注)中学校以上の学歴について記載すること 注)大学等の場合は学部・学科名まで記載すること				
職歴		~	年 年 月 日	年 ヶ月
		~	年 年 月 日	年 ヶ月
		~	年 年 月 日	年 ヶ月
		~	年 年 月 日	年 ヶ月
		~	年 年 月 日	年 ヶ月

※は記載しないで下さい。

志望理由	○ 看護師志望理由
	○ 本学校志望理由
注) 学校志望理由については本願書を提出する学校について記載すること	
得意学科 特 技	
趣 味	
取得免許 及び資格	
賞 罰	

記入上の注意

1. 記入間違いや洩れが無いように、注意して記入してください。
2. 氏名は戸籍とおりの字を用いて下さい。
3. 生年月日、学歴、職歴欄は、西暦で記載して下さい。
4. 学歴は受験資格の要件に関わるため、大学・短大卒業(見込み)についても記入して下さい。
5. 学歴欄には『卒業・中退・卒業見込』のいずれかに○を記入してください。
6. 賞罰は該当がなければ“なし”と記入してください。
7. 書類は全て自筆で、黒のボールペン(消えるボールペン不可)を用いて正確に楷書で記入して下さい。
8. 記入内容を訂正する場合は、訂正箇所を二重線で引き、訂正印を押して下さい。
9. 書類に不備がある場合は受験できませんのでご注意下さい。

注) 出願書類に虚偽があった場合は、入学後であっても入学許可を取り消すことがあります。

一般用

独立行政法人国立病院機構近畿グループ病院附属看護（助産）学校

令和7年度 一般入学試験用	
写真用台紙	
※	第1希望校
※	併願校
※	受験番号
	フリガナ
	氏名

写真貼付欄

願書と同じ写真を
この欄に貼付
写真サイズ
縦40mm×横30mm

●裏面に注意事項がございます。 ※印には記入しないで下さい。

▲切り離さないで下さい▲

一般用

独立行政法人国立病院機構近畿グループ病院附属看護（助産）学校

令和7年度 一般入学試験用	
受験票	
※	第1希望校
※	併願校
	試験日 令和7年1月23日
	併願校試験日 令和7年1月24日
※	受験番号
	フリガナ
	氏名

写真貼付欄

願書と同じ写真を
この欄に貼付
写真サイズ
縦40mm×横30mm

●裏面に注意事項がございます。 ※印には記入しないで下さい。

一般用

独立行政法人国立病院機構近畿グループ病院附属看護（助産）学校

令和7年度 一般入学試験用	
写真用台紙	
※	第1希望校
※	併願校
※	受験番号
	フリガナ
	氏名

写真貼付欄

願書と同じ写真を
この欄に貼付
写真サイズ
縦40mm×横30mm

●裏面に注意事項がございます。 ※印には記入しないで下さい。

▲切り離さないで下さい▲

一般用

独立行政法人国立病院機構近畿グループ病院附属看護（助産）学校

令和7年度 一般入学試験用	
受験票	
※	第1希望校
※	併願校
	試験日 令和7年1月23日
	併願校試験日 令和7年1月24日
※	受験番号
	フリガナ
	氏名

写真貼付欄

願書と同じ写真を
この欄に貼付
写真サイズ
縦40mm×横30mm

●裏面に注意事項がございます。 ※印には記入しないで下さい。

受験票に関する注意事項

1. 受験票は受験当日と、併願している場合は2日目の試験日に必ず持参してください。
2. 併願をしている方は、受験地及び日程を誤らないように注意してください。

記入時の注意事項

1. 黒いボールペンで正確に記入してください。
2. 記入事項が入学願書の記載と一致するよう確認してください。
3. ※印は記入しないでください。

受験票に関する注意事項

1. 受験票は受験当日と、併願している場合は2日目の試験日に必ず持参してください。
2. 併願をしている方は、受験地及び日程を誤らないように注意してください。

記入時の注意事項

1. 黒いボールペンで正確に記入してください。
2. 記入事項が入学願書の記載と一致するよう確認してください。
3. ※印は記入しないでください。

令和7年度 社会人入学試験用 入学願書

独立行政法人国立病院機構近畿グループ病院附属看護(助産)学校

学校長 殿

注)願書を提出する学校名を記載すること。

私は貴校に入学したいので必要書類を添え出願いたします。

フリガナ				※受験番号			
氏名	(旧姓:)			写真サイズ 縦40mm×横30mm (3ヶ月以内に撮影)			
生年月日	年	月	日 (満才)				
現住所	〒	-					
	電話番号 ()	-					
	携帯番号	-	-				
連絡先	メールアドレス						
	〒	-					
	電話番号 ()	-					
併願する場合 注)近畿グループ3校で併願しない場合は、記載する必要はありません。	入学を第1希望とする学校名						
	併願する学校名						
学歴	年	月	中学校卒業				
	年	月	高等学校卒業・中退・卒業見込				
	年	月	卒業・中退・卒業見込				
	年	月	卒業・中退・卒業見込				
	年	月	卒業・中退・卒業見込				
注)中学校以上の学歴について記載すること 注)大学等の場合は学部・学科名まで記載すること							
職歴	~	年	年	月	日	年	ヶ月
	~	年	年	月	日	年	ヶ月
	~	年	年	月	日	年	ヶ月
	~	年	年	月	日	年	ヶ月
	~	年	年	月	日	年	ヶ月

※は記載しないで下さい。

志望理由	○ 看護師志望理由
	○ 本学校志望理由
注) 学校志望理由については本願書を提出する学校について記載すること	
得意学科 特 技	
趣 味	
取得免許 及び資格	
賞 罰	

記入上の注意

1. 記入間違いや洩れが無いように、注意して記入してください。
2. 氏名は戸籍とおりの字を用いて下さい。
3. 生年月日、学歴、職歴欄は、西暦で記載して下さい。
4. 学歴は受験資格の要件に関わるため、大学・短大卒業(見込み)についても記入して下さい。
5. 学歴欄には『卒業・中退・卒業見込』のいずれかに○を記入してください。
6. 賞罰は該当がなければ“なし”と記入してください。
7. 書類は全て自筆で、黒のボールペン(消えるボールペン不可)を用いて正確に楷書で記入して下さい。
8. 記入内容を訂正する場合は、訂正箇所を二重線で引き、訂正印を押して下さい。
9. 書類に不備がある場合は受験できませんのでご注意下さい。

注) 出願書類に虚偽があった場合は、入学後であっても入学許可を取り消すことがあります。

令和7年度 社会人入学試験用 入学願書

独立行政法人国立病院機構近畿グループ病院附属看護(助産)学校

学校長 殿

注)願書を提出する学校名を記載すること。

私は貴校に入学したいので必要書類を添え出願いたします。

フリガナ				※受験番号			
氏名	(旧姓:)			写真サイズ 縦40mm×横30mm (3ヶ月以内に撮影)			
生年月日	年	月	日 (満才)				
現住所	〒	-					
	電話番号 ()	-					
	携帯番号	-	-				
連絡先	メールアドレス						
	〒	-					
	電話番号 ()	-					
併願する場合 注)近畿グループ3校で併願しない場合は、記載する必要はありません。	入学を第1希望とする学校名						
	併願する学校名						
学歴	年	月	中学校卒業				
	年	月	高等学校卒業・中退・卒業見込				
	年	月	卒業・中退・卒業見込				
	年	月	卒業・中退・卒業見込				
	年	月	卒業・中退・卒業見込				
注)中学校以上の学歴について記載すること 注)大学等の場合は学部・学科名まで記載すること							
職歴	~	年	年	月	日	年	ヶ月
	~	年	年	月	日	年	ヶ月
	~	年	年	月	日	年	ヶ月
	~	年	年	月	日	年	ヶ月
	~	年	年	月	日	年	ヶ月

※は記載しないで下さい。

志望理由	○ 看護師志望理由
	○ 本学校志望理由
注) 学校志望理由については本願書を提出する学校について記載すること	
得意学科 特 技	
趣 味	
取得免許 及び資格	
賞 罰	

記入上の注意

1. 記入間違いや洩れが無いように、注意して記入してください。
2. 氏名は戸籍とおりの字を用いて下さい。
3. 生年月日、学歴、職歴欄は、西暦で記載して下さい。
4. 学歴は受験資格の要件に関わるため、大学・短大卒業(見込み)についても記入して下さい。
5. 学歴欄には『卒業・中退・卒業見込』のいずれかに○を記入してください。
6. 賞罰は該当がなければ“なし”と記入してください。
7. 書類は全て自筆で、黒のボールペン(消えるボールペン不可)を用いて正確に楷書で記入して下さい。
8. 記入内容を訂正する場合は、訂正箇所を二重線で引き、訂正印を押して下さい。
9. 書類に不備がある場合は受験できませんのでご注意下さい。

注) 出願書類に虚偽があった場合は、入学後であっても入学許可を取り消すことがあります。

社会人用

独立行政法人国立病院機構近畿グループ病院附属看護（助産）学校

令和7年度 社会人入学試験用	
写真用台紙	
※	第1希望校
※	併願校
※	受験番号
	フリガナ
	氏名

写真貼付欄
願書と同じ写真を
この欄に貼付
写真サイズ
縦40mm×横30mm

●裏面に注意事項がございます。 ※印には記入しないで下さい。

▲切り離さないで下さい▲

社会人用

独立行政法人国立病院機構近畿グループ病院附属看護（助産）学校

令和7年度 社会人入学試験用	
受験票	
※	第1希望校
※	併願校
	試験日 令和6年11月7日
	併願校試験日 令和6年11月8日
※	受験番号
	フリガナ
	氏名

写真貼付欄
願書と同じ写真を
この欄に貼付
写真サイズ
縦40mm×横30mm

●裏面に注意事項がございます。 ※印には記入しないで下さい。

社会人用

独立行政法人国立病院機構近畿グループ病院附属看護（助産）学校

令和7年度 社会人入学試験用	
写真用台紙	
※	第1希望校
※	併願校
※	受験番号
	フリガナ
	氏名

写真貼付欄
願書と同じ写真を
この欄に貼付
写真サイズ
縦40mm×横30mm

●裏面に注意事項がございます。 ※印には記入しないで下さい。

▲切り離さないで下さい▲

社会人用

独立行政法人国立病院機構近畿グループ病院附属看護（助産）学校

令和7年度 社会人入学試験用	
受験票	
※	第1希望校
※	併願校
	試験日 令和6年11月7日
	併願校試験日 令和6年11月8日
※	受験番号
	フリガナ
	氏名

写真貼付欄
願書と同じ写真を
この欄に貼付
写真サイズ
縦40mm×横30mm

●裏面に注意事項がございます。 ※印には記入しないで下さい。

受験票に関する注意事項

1. 受験票は受験当日と、併願している場合は2日目の試験日に必ず持参してください。
2. 併願をしている方は、受験地及び日程を誤らないように注意してください。

記入時の注意事項

1. 黒いボールペンで正確に記入してください。
2. 記入事項が入学願書の記載と一致するよう確認してください。
3. ※印は記入しないでください。

受験票に関する注意事項

1. 受験票は受験当日と、併願している場合は2日目の試験日に必ず持参してください。
2. 併願をしている方は、受験地及び日程を誤らないように注意してください。

記入時の注意事項

1. 黒いボールペンで正確に記入してください。
2. 記入事項が入学願書の記載と一致するよう確認してください。
3. ※印は記入しないでください。

就 業 証 明 書

	内 容
氏 名	
生年月日	年 月 日生
採用期間	年 月 日 ~ 年 月 日退職 年 月 日現在 在職中
就業状況	勤 務 形 態
	業 務 内 容
	月平均就業日数 及 び 週平均就業時間数
備 考	

(*事業主記入欄)

上記のとおり証明します。

年 月 日

事業所所在地 _____

事業所名 _____

代表者名 _____

電話番号 _____

印

注) 出願書類に虚偽があった場合は、入学後であっても入学許可を取り消すことがあります。

※複数の証明を受ける場合は、コピーをして使用して下さい。

※生年月日、採用期間は、西暦で記載して下さい。

ボランティア活動証明書

		内 容
氏 名		
生年月日	年 月 日生	
活動期間	年 月 日 ~ 年 月 日活動終了 年 月 日現在 活動中	
活動状況	月 平 均 活 動 日 数	月平均 _____ 日
	1週間及び 1日における 活 動 時 間	1週 _____ 時間活動 1日 _____ 時間活動 (: ~ :)
活動内容		

(*代表者記入欄)

上記のとおり証明します。

年 月 日

所 在 地 _____

名 称 _____

代 表 者 名 _____

電 話 番 号 _____

印

注) 出願書類に虚偽があった場合は、入学後であっても入学許可を取り消すことがあります。

※複数の証明を受ける場合は、コピーをして使用して下さい。

※生年月日、活動期間は、西暦で記載して下さい。

