

2020年度入学生 募集要項

一般入学試験・社会人入学試験

見本

独立行政法人 国立病院機構近畿グループ

舞鶴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
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
大阪南医療センター附属大阪南看護学校

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>

一次試験（学科試験）を5校共通で実施し、二次試験（一般入学試験の場合は面接試験、社会人入学試験の場合は面接試験及び小論文試験）を各学校で実施するため、二次試験の日程が異なる学校を併願することができます。

<フローチャート>

- 以下に受験手続き等の流れをおおまかに示します。詳細は3ページ以降に記載していますので、そちらを確認して下さい。

① 5校のうちから受験する学校を決めて下さい。

注) 併願できる学校は二次試験日の異なる、A群の中から1校とB群の中から1校の2校までです。（二次試験日が同じ日程の学校は併願できません。P4参照）

注) 2校併願する場合は、入学願書に一次試験の受験希望地（学校）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 受験票の一次試験受験地を確認し、一次試験を受けて下さい。

注) 2校併願する場合は、両校から届いた受験票（2校分）を一次試験受験地に持参して下さい。



④ 近畿グループと各学校のホームページ及び各学校の玄関前に一次試験の合格者の受験番号を掲示しますので、確認して下さい。

注) 2校併願した場合は、それぞれの学校の可否を確認して下さい。



⑤ 一次試験に合格した学校の二次試験を各学校において受験して下さい。



⑥ 二次試験の結果は、各学校より郵便で通知します。また、近畿グループと各学校のホームページ及び各学校の玄関前に合格者の受験番号を掲示しますので、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。



⑦ 二次試験合格後、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
舞鶴医療センター附属看護学校	40名	20名程度	5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	20名程度	5名程度	指定校制 公募制
京都医療センター附属 京都看護助産学校（看護学科）	80名	40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
大阪南医療センター附属 大阪南看護学校	80名	40名程度	10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（2020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（2020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（2020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（2020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2020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

2019年11月11日(月)～2019年11月15日(金)[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2020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（2020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		2019年12月16日(月) 2020年1月9日(木) [消印有効]	2019年10月16日(水) 2019年10月31日(木) [消印有効]
一次試験日		2020年1月23日(木) ※5校統一日程	2019年11月14日(木) ※5校統一日程
一次試験合格発表日		2020年1月23日(木) 20:00	2019年11月14日(木) 20:00
二次試験日	A群	2020年1月24日(金)	2019年11月15日(金)
	B群	2020年1月25日(土)	2019年11月16日(土)
二次試験合格発表日		2020年1月30日(木) 10:00	2019年11月21日(木) 10:00

- 併願について
- ・併願できる学校は二次試験日の異なる、A群の中から1校とB群の中から1校の2校までです。
 - ・二次試験日が同じ日程の学校は併願できません。

A群	B群
<ul style="list-style-type: none"> ・舞鶴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 ・大阪南医療センター附属大阪南看護学校 	<ul style="list-style-type: none"> ・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

- 試験会場について
1. 一次試験
 - ・出願書類を提出した学校(2校併願した場合は、受験地として希望した学校) ※受験票で確認すること。
 2. 二次試験
 - ・一次試験を合格した各学校

Ⅳ. 試験内容

	一般入学試験	社会人入学試験
一次試験 ※5校統一	<ul style="list-style-type: none"> ・学科試験(3科目) 国語総合(古文・漢文を除く) ・現代文B 数学I コミュニケーション英語I・II 	<ul style="list-style-type: none"> ・学科試験(2科目) 国語総合(古文・漢文を除く) ・現代文B コミュニケーション英語I・II
二次試験	<ul style="list-style-type: none"> ・面接試験 	<ul style="list-style-type: none"> ・面接試験 ・小論文試験

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・写真用台紙	○	○	・ 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	○	※	・ 2020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、2020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（392円）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入学検定料および 振込金受取書（領収書） のコピー	○	○	・ 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出願期間中に、 <u>受験者名</u> で振り込む。
<p>・ 必要な出願書類一式を<u>角形2号の封筒</u>に入れ、<u>簡易書留</u>で郵送して下さい。 ・ 郵送先は、出願する各学校の「入学試験担当者」宛とし、「看護学生応募書類在中」と朱書きして下さい。 ・ 2校併願する場合は、必ず<u>併願する両校</u>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。</p>			

<出願上の注意>

1. 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、発行できない場合は不要です。
- ・ 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。

2. 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：2020年 1月23日（木）まで
 - 社会人入学試験：2019年11月14日（木）まで

VI. 合格発表

- 近畿グループと各学校のホームページ及び各学校の玄関前に合格者（5校分）の受験番号を掲示します。
- 二次試験の結果は、各学校から郵送にて通知します。
- 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うえ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。
一般入試：2020年 1月30日（木）～2020年 2月13日（木）〔消印有効〕
社会人入試：2019年11月21日（木）～2019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。

学 校 名	入 学 料	年 間 授 業 料
舞鶴医療センター附属看護学校	250,000円	500,000円
姫路医療センター附属看護学校	250,000円	500,000円
京都医療センター附属 京都看護助産学校（看護学科）	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
大阪南医療センター附属 大阪南看護学校	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。
- 教科書、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	
舞鶴医療センター附属 看護学校	住 所	〒625-8502 京都府舞鶴市字行永 2410
	連 絡 先	TEL:0773-63-4338 FAX:0773-63-3014
	HPアドレス	https://maizuru.hosp.go.jp/school/
	振 込 口 座	京都北都信用金庫 倉梯支店 (普通口座) 383306 (口座名義) 独立行政法人国立病院機構舞鶴医療センター
姫路医療センター附属 看護学校	住 所	〒670-8520 兵庫県姫路市本町 68
	連 絡 先	TEL:079-222-4530 FAX:079-223-8310
	HPアドレス	https://himeji.hosp.go.jp/nurse_school/index.html
	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
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
	HPアドレス	https://kyoto.hosp.go.jp/html/guide/medicalinfo/school/
	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
	HPアドレス	https://osaka.hosp.go.jp/kan-gaku/
	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
大阪南医療センター附属 大阪南看護学校	住 所	〒586-8521 大阪府河内長野市木戸東町 2-1
	連 絡 先	TEL:0721-53-5965 FAX:0721-56-7694
	HPアドレス	http://www.ommedc.jp/kango/
	振 込 口 座	三菱UFJ銀行 河内長野支店 (普通口座) 1473183 (口座名義) 独立行政法人国立病院機構大阪南医療センター

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/>

2020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		性別	※受験番号
氏名	(旧姓:)	男 女	<div style="border: 1px dashed black; padding: 10px; text-align: center;"> 写真サイズ 縦40mm×横30mm (3ヶ月以内に撮影) </div>
生年月日	年 月 日 (満 才)		
現住所	〒 -		
	電話番号 () -		
	携帯番号 - -		
	メールアドレス		
連絡先	〒 -		年 月 日撮影
	電話番号 () -		
	携帯番号 - -		
併願する場合 <small>注)近畿グループ5校で併願しない場合は、記載する必要はありません。</small>	併願する学校名		
	希望する受験地(学校)名		
	入学を第1希望とする学校名		
学歴	年 月	中学校卒業	
	年 月	高等学校卒業・卒業見込	
	年 月	中退・卒業・卒業見込	
	年 月	中退・卒業・卒業見込	
	年 月	中退・卒業・卒業見込	
<small>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</small>			
職歴		~ 年 月	年 月
		~ 年 月	年 月
		~ 年 月	年 月
		~ 年 月	年 月
		~ 年 月	年 月

※は記載しないで下さい。

キリトリ線

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. 記載漏れのないように提出前に必ず確認して下さい。
 2. 生年月日、学歴、職歴欄は、西暦で記載して下さい。
 3. 氏名は戸籍どおりの字を用いて下さい。
 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. 書類はすべて自筆で、黒のボールペンを用いて正確に楷書で記入して下さい。
 6. 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。

2020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		性別	※受験番号
氏名	(旧姓:)	男 女	<div style="border: 1px dashed black; padding: 10px; text-align: center;"> 写真サイズ 縦40mm×横30mm (3ヶ月以内に撮影) </div>
生年月日	年 月 日 (満 才)		
現住所	〒 -		
	電話番号 () -		
	携帯番号 - -		
	メールアドレス		
連絡先	〒 -		年 月 日撮影
	電話番号 () -		
	携帯番号 - -		
併願する場合 <small>注) 近畿グループ5校で併願しない場合は、記載する必要はありません。</small>	併願する学校名		
	希望する受験地(学校)名		
	入学を第1希望とする学校名		
学歴	年 月	中学校卒業	
	年 月	高等学校卒業・卒業見込	
	年 月	中退・卒業・卒業見込	
	年 月	中退・卒業・卒業見込	
	年 月	中退・卒業・卒業見込	
<small>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</small>			
職歴		~ 年 月	年 月
		~ 年 月	年 月
		~ 年 月	年 月
		~ 年 月	年 月
		~ 年 月	年 月

※は記載しないで下さい。

キリトリ線

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. 記載漏れのないように提出前に必ず確認して下さい。
 2. 生年月日、学歴、職歴欄は、西暦で記載して下さい。
 3. 氏名は戸籍どおりの字を用いて下さい。
 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. 書類はすべて自筆で、黒のボールペンを用いて正確に楷書で記入して下さい。
 6. 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。

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

2020年度 一般入学試験用	
写真用台紙	
※	受験学校
※	一次試験の受験地 (学校名)
※	受験番号
	フリガナ
氏名	
性別	男・女

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▲

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

2020年度 一般入学試験用	
受験票	
※	受験学校
※	一次試験の受験地 (学校名)
※	一次試験日
※	二次試験日
※	受験番号
	フリガナ
氏名	
性別	男・女

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。

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

2020年度 一般入学試験用	
写真用台紙	
※	受験学校
※	一次試験の受験地 (学校名)
※	受験番号
	フリガナ
氏名	
性別	男・女

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▲

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

2020年度 一般入学試験用	
受験票	
※	受験学校
※	一次試験の受験地 (学校名)
※	一次試験日
※	二次試験日
※	受験番号
	フリガナ
氏名	
性別	男・女

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（一次・二次試験日とも）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（一次・二次試験日とも）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。

2020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		性別	※受験番号
氏名	(旧姓:)	男 女	<div style="border: 1px dashed black; padding: 10px; text-align: center;"> 写真サイズ 縦40mm×横30mm (3ヶ月以内に撮影) </div>
生年月日	年 月 日 (満 才)		
現住所	〒 -		
	電話番号 () -		
	携帯番号 - -		
	メールアドレス		
連絡先 <small>注) 現住所と異なる場合のみ記入</small>	〒 -		年 月 日撮影
	電話番号 () -		
	携帯番号 - -		
併願する場合 <small>注) 近畿グループ5校で併願しない場合は、記載する必要はありません。</small>	併願する学校名		
	希望する受験地(学校)名		
	入学を第1希望とする学校名		
学歴	年 月		中学校卒業
	年 月		高等学校卒業・卒業見込
	年 月		中退・卒業・卒業見込
	年 月		中退・卒業・卒業見込
	年 月		中退・卒業・卒業見込
<small>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</small>			
職歴		~ 年 月 月	年 月
		~ 年 月 月	年 月
		~ 年 月 月	年 月
		~ 年 月 月	年 月
		~ 年 月 月	年 月

※は記載しないで下さい。

キリトリ線

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. 記載漏れのないように提出前に必ず確認して下さい。
2. 生年月日、学歴、職歴欄は、西暦で記載して下さい。
3. 氏名は戸籍どおりの字を用いて下さい。
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. 書類はすべて自筆で、黒のボールペンを用いて正確に楷書で記入して下さい。
6. 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。

2020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		性別	※受験番号
氏名	(旧姓:)	男 女	<div style="border: 1px dashed black; padding: 10px; text-align: center;"> 写真サイズ 縦40mm×横30mm (3ヶ月以内に撮影) </div>
生年月日	年 月 日 (満 才)		
現住所	〒 -		
	電話番号 () -		
	携帯番号 - -		
	メールアドレス		
連絡先 <small>注) 現住所と異なる場合のみ記入</small>	〒 -		年 月 日撮影
	電話番号 () -		
	携帯番号 - -		
併願する場合 <small>注) 近畿グループ5校で併願しない場合は、記載する必要はありません。</small>	併願する学校名		
	希望する受験地(学校)名		
	入学を第1希望とする学校名		
学歴	年 月	中学校卒業	
	年 月	高等学校卒業・卒業見込	
	年 月	中退・卒業・卒業見込	
	年 月	中退・卒業・卒業見込	
	年 月	中退・卒業・卒業見込	
<small>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</small>			
職歴		~ 年 月	年 月
		~ 年 月	年 月
		~ 年 月	年 月
		~ 年 月	年 月
		~ 年 月	年 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. 記載漏れのないように提出前に必ず確認して下さい。
2. 生年月日、学歴、職歴欄は、西暦で記載して下さい。
3. 氏名は戸籍どおりの字を用いて下さい。
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. 書類はすべて自筆で、黒のボールペンを用いて正確に楷書で記入して下さい。
6. 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

2020年度 社会人入学試験用	
写真用台紙	
※ 受験学校	
※ 一次試験の受験地 (学校名)	
※ 受験番号	
フリガナ	
氏名	
性別	男・女

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

2020年度 社会人入学試験用	
受験票	
※ 受験学校	
※ 一次試験の受験地 (学校名)	
※ 一次試験日	
※ 二次試験日	
※ 受験番号	
フリガナ	
氏名	
性別	男・女

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

2020年度 社会人入学試験用	
写真用台紙	
※ 受験学校	
※ 一次試験の受験地 (学校名)	
※ 受験番号	
フリガナ	
氏名	
性別	男・女

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

2020年度 社会人入学試験用	
受験票	
※ 受験学校	
※ 一次試験の受験地 (学校名)	
※ 一次試験日	
※ 二次試験日	
※ 受験番号	
フリガナ	
氏名	
性別	男・女

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（一次・二次試験日とも）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（一次・二次試験日とも）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	月平均 _____ 日 週平均 _____ 時間
備 考		

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		

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。

