

令和6年度 一般入学二次試験 学生募集要項

大垣市医師会准看護学校

募集人員	20名程度	
課程修業年限	准看護師課程・修業年限2年（昼間定時制）	
教育課程	別表参照	
受験資格	中学校卒業以上の学歴を有する者で品行方正、心身ともに健康な者 本年度本校の一般入学試験を受けていない者	
出願書類	① 受験願書	当校所定の様式（写真は出願前6ヵ月以内に撮影した無背景、無帽、正面、上半身、縦4cm、横3cmのものを貼付）
	② 受験票	当校所定の様式（受験願書と同一の写真を貼付）
	③ 調査書又は成績証明書	高等学校の長の発行するもの又は相当する書類（開封無効） ※学位取得証明書は不可 ※大学・短大・専門学校卒業者（卒業見込含む）も高等学校のものを提出 ※指導要録等の記録保存期間の終了等で発行されない場合は、発行できない旨が記載されたものを提出（任意の様式可）
	④ 卒業見込証明書	※ただし③の調査書又は成績証明書に証明されていれば省略可
	⑤ 卒業証明書又は合格証明書	卒業した中学校又は高等学校若しくは中等教育学校又は大学の卒業証明書、又は高等学校卒業程度認定試験合格証明書（旧大学入学資格検定合格証明書含む）及び合格成績証明書
	⑥ 医療機関等所属証明書	当校所定の様式 ※該当者のみ提出
		〔必要書類〕 ◇新卒 ①②③④⑥※⑥該当者のみ ◇既卒 ①②③⑤⑥※⑥該当者のみ
入学検定料	10,000円（銀行振込）	
出願期間	令和6年2月5日（月）～2月28日（水）消印有効	
出願方法	封筒の表に「受験願書在中」と朱書きし、特定記録郵便とすること ※記入漏れ、また添付書類の不足など不備のあるものは出願を受け付けません ※出願期間を厳守すること	
願書提出先	〒503-0856 大垣市新田町1丁目8番地 TEL (0584) 89-5802 大垣市医師会准看護学校	
試験日時	令和6年3月6日（水） 受付時間／ 11:00～11:15 試験／ 11:30～16:00頃	
試験会場	大垣市医師会准看護学校／大垣市新田町1丁目8番地（試験当日駐車場あり）	
持ち物	① 受験票 ② 筆記用具 ③ 上履き（校内土足禁止）④ 下足袋	

試験科目	国語（45分）小論文（45分）面接
合格発表	令和6年3月6日（水）試験終了後当日発表 ※合格者のみ、合格通知・入学手続き書類をお渡しします ※試験の合否について、電話での問い合わせには一切応じません
入学金	200,000円
運営協力金	200,000円
入学手続き	合格者宛の入学案内書に従って手続きを行ってください 入学金・運営協力金を各期限日までに指定銀行へ振り込んでください
入学手続き 期限日	令和6年3月12日（火）

◇出願及び受験上の注意

- (1) 出願書類を提出するときは、角2号(240mm×332mm)の封筒の表に「**受験願書在中**」と朱書し、**特定記録郵便**としてください。その際に244円分の切手を貼付した受験票送付用封筒(長3号・自身の宛名を記入)を同封すること。ただし、受験日の7～10日前に出願する方は速達分の切手(260円)も追加すること。
- (2) 記入には黒ボールペン又は黒インクを用い、丁寧に記入してください。
- (3) 出願書類に不備がある場合は受理いたしません。
- (4) 出願書類の記入事項を訂正した場合は、二重線を引き訂正印を押印すること。(修正液不可)
- (5) 各種証明書等は、**出願前3ヵ月以内に発行されたもの**に限ります。
- (6) 出願に必要な各種証明書に記載された氏名と受験願書の現在の氏名が異なる場合は、同一人であることを確認できる書類(戸籍抄本)を添付すること。
- (7) 出願後に住所・氏名等を変更したときは、すみやかに本校まで連絡してください。
- (8) 出願後の受験願書及び納入済みの入学検定料は返還いたしません。
- (9) 受験票は本人宛に郵送します。
- (10) 試験当日は、受験票・筆記用具と指定している持ち物を持参してください。
- (11) 試験当日のみ本校南側駐車場の利用が可能です。
- (12) 出願時に卒業見込であった者は、入学時までに卒業証明書を提出すること。
- (13) 推薦入学試験で不合格となった者で、一般入学試験を受験する場合は、再度出願手続きを行うこと。
- (14) 一般入学試験で不合格となった者は、一般入学二次試験を受験することはできません。
- (15) 試験の合否について、電話での問い合わせには一切応じません。
- (16) 入れ墨(タトゥー)を入れている方は、入学前までに除去すること。詳しくは出願前に本校までお問い合わせください。
- (17) このたび系列校の「大垣市医師会看護専門学校」は令和8年4月からの学生募集を停止し、令和10年3月をもって閉校いたします。本校はこれまで通り志願者を募集いたしますが、系列校の閉校に留意した上で受験をご検討ください。
- (18) その他不明な点は、大垣市医師会看護学校までご連絡ください。

◇教育課程

	教育内容	時間数		
		講義	実習	計
基礎分野	論理的思考の基盤	35	—	35
	人間と生活・社会	35	—	35
小計				70
専門基礎分野	人体の仕組みと働き	105	—	105
	栄養	35	—	35
	薬理	70	—	70
	疾病の成り立ち	105	—	105
	保健医療福祉の仕組み	35	—	35
	看護と法律			
小計				350

	教育内容	時間数		
		講義	実習	計
基礎看護	看護概論	70	—	70
	基礎看護技術	245	—	245
	臨床看護概論	70	—	70
専門分野	成人看護	210	—	210
	老年看護			
	母子看護	70	—	70
	精神看護	70	—	70
	小計			
臨地実習	基礎看護	—	210	210
	成人看護	—	385	385
	老年看護	—		
	母子看護	—	70	70
	精神看護	—	70	70
小計				735
総計		1,155	735	1,890

◇学費について

- ・入学金・運営協力金は、合格発表後、指定の期日までに一括納入になります。

項目	学年	1年次			2年次	
	入学手続時	前期分(4月)	後期分(10月)	前期分(4月)	後期分(10月)	
入学金	200,000円					
運営協力金	200,000円					
授業料(月額20,000円)		120,000円	120,000円	120,000円	120,000円	
実習費(月額5,000円)		30,000円	30,000円	30,000円	30,000円	
合計	400,000円	150,000円	150,000円	150,000円	150,000円	
2年間の納入額		1,000,000円				

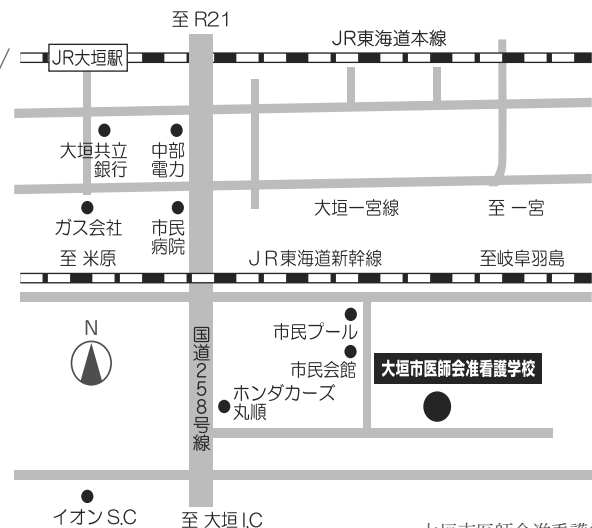
- ・上記金額には、制服・実習着・教科書代等は含まれておりません。
- ・入学年の3月31日までに入学を辞退された場合は、運営協力金を返還いたします。
- ・上記金額のほかに学級費として月額4,000円が必要となります。卒業時に残額がある場合は還付します。

◇本校への交通案内

- ・JR東海道本線大垣駅下車→タクシー・バス/15分
- ・名阪近鉄バス(大垣駅)
 - 大垣駅前 3番乗り場 荒尾線 *市民会館行き乗車 → *市民会館下車/徒歩約3分
 - 大垣駅前 2番乗り場 海津線 今尾・海津市役所行き乗車 } 西濃運輸前下車/徒歩約8分
 - 大垣駅前 2番乗り場 輪之内線 輪之内文化会館行き乗車 }



<https://www.mkb.co.jp/rosen/rosenmei/>



- ・車通学は届出により可能(学校指定の駐車場利用)有料
 - JR東海道新幹線岐阜羽島駅から 約30分
 - 名神高速道路大垣インター から 約10分

※令和6年3月大垣市民会館廃止に伴う名阪近鉄バスの路線・名称等の影響について、現時点では公表されていません。
(令和5年6月現在)

出願書類チェックシート

※該当するものを○で囲み、氏名を記入してください。

(一般入学二次試験 新卒 ・ 一般入学二次試験 既卒)

氏名 _____

出願に係る下記の書類がすべて揃っているかを確認し、該当箇所に○チェックしてください。また、このチェックシートも他の書類とともに提出してください。

	チェック項目	一般入学二次試験	
		新卒	既卒
1	受験願書 (所定様式) * 写真は出願前 6 ヶ月以内に撮影した無背景、無帽、正面、上半身、縦 4 cm、横 3 cm のものを貼付	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	受験票 (所定様式) * 受験願書と同じ写真を貼付 * 入学検定料振込金証明書は切り離さない * <u>入学検定料振込金証明書に収納印が押されていること</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	調査書又は成績証明書 高等学校の長の発行するもの又は相当する書類 (開封無効) * 学位取得証明書は不可 * 大学・短大・専門学校卒業生(卒業見込含む)も高等学校のものを提出 * 指導要録等の記録保存期間の終了等で発行されない場合は、発行できない旨が記載されたものを提出(任意の様式可)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	卒業見込証明書 * 調査書又は成績証明書に証明されていれば省略可	<input type="checkbox"/>	
5	卒業証明書又は合格証明書 * 卒業した中学校 (一般区分のみ受験可)、高等学校、短期大学、大学 (専門学校は除く) の卒業証明書、又は高等学校卒業程度認定試験合格証明書 (旧大学入学資格検定合格証明書含む) 及び合格成績証明書	入学時まで提出	中卒 <input type="checkbox"/>
			高・短・大・認験 <input type="checkbox"/>
6	医療機関等所属証明書 (所定様式) * 該当者のみ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	244 円分の切手貼付の受験票送付用封筒 (長 3 号 120×235 mm) * 返信先の住所・氏名を記入 ただし、受験日の 7~10 日前に出願する方は速達分の切手(260 円)も追加すること。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	出願書類チェックシート	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

※各種証明書に記載された氏名と受験願書の氏名が異なる場合は、同一人であることを確認できる書類 (戸籍抄本) が必要です。

*受験番号

大垣市医師会准看護学校

令和6年度 一般入学二次試験 受験願書

ふりがな 氏名	生年月日	昭・平・令 年 月 日			*受付印
	年齢	歳	性別	男・女	
本籍					写真貼付 (全面糊つけ) 1.縦4cm×横3cm 2.正面/無帽/上半身 3.6ヵ月以内撮影 4.裏面に氏名記入
現住所	〒 — — TEL — — 携帯 — —				
学歴	学校名	在学期間			区分
	中学校	昭・平・令 年 月～昭・平・令 年 月			卒業
	高等学校	昭・平・令 年 月～昭・平・令 年 月			卒業・卒業見込・中退
		昭・平・令 年 月～昭・平・令 年 月			卒業・卒業見込・中退
		昭・平・令 年 月～昭・平・令 年 月			卒業・卒業見込・中退
		昭・平・令 年 月～昭・平・令 年 月			卒業・卒業見込・中退
職歴	勤務先	勤務期間			勤務年数
		昭・平・令 年 月～昭・平・令 年 月			年 月
		昭・平・令 年 月～昭・平・令 年 月			年 月
		昭・平・令 年 月～昭・平・令 年 月			年 月
		昭・平・令 年 月～昭・平・令 年 月			年 月
		昭・平・令 年 月～昭・平・令 年 月			年 月
特殊技能 得意学科					
志願理由					

- 注1. 数字は算用数字を用い、*欄は記入しない。
 2. 性別、学歴区分欄、年号は該当するものを○で囲む。
 3. 職歴が無い場合は「なし」と記入。
 4. 氏名は戸籍の字で記入。
 5. 年齢は令和6年4月1日現在で記入。
 6. 黒ボールペンで記入。

令和6年度 大垣市医師会准看護学校

入学試験受験票(一般2次)

Table with 3 columns: 受験番号, ふりがな, 氏名, * (blank), 性別 (男/女)

⑨ *欄は記入しない。性別は該当するほうを○で囲む。

写真添付 (全面糊付)

受験願書と同じものを貼付する。

【試験日程】※日程は一部変更になる場合があります。

Table with 2 columns: 試験日, 試験会場, 日程, 持ち物

◎注意事項

- 1. 入学検定料は必ず下記の振込依頼書を使用して、金融機関で振込みしてください。
2. 入学検定料振込金証明書に必ず金融機関の収納印を受けてください。
3. 金融機関の収納印がないものは、受理できないのでご注意ください。
4. 振込みされた入学検定料は、理由のいかんを問わず返還いたしません。
5. 振込手数料は依頼人負担となります。

※金融機関で切り離してください。

令和6年度 大垣市医師会准看護学校

学校提出用

Table with 2 columns: 受験番号, ふりがな, * (blank), 氏名

⑨ *欄は記入しない。

入学検定料振込金証明書

Table with 2 columns: 金額, 先方銀行, お受取人, ご依頼人, 備考

上記のとおり振込金として受取りました。

(取扱店収納印)

1

※期限後取扱無効

取扱店 → 依頼人 → 学校

入学検定料振込金(兼手数料)受取書

Table with 2 columns: 金額, 先方銀行, お受取人, ご依頼人, 備考

上記のとおり振込金として受取りました。

(取扱店収納印)

2

※期限後取扱無効

取扱店 → 依頼人

電信扱

振込依頼書

Table with 2 columns: ご依頼日, お振込先銀行, 預金種目, 口座番号, 金額, フリガナ, お受取人

金融機関出納印

◎金融機関へのお願い

- 1. 入学検定料振込金の①証明書と②受取書ともに収納印を押印し、受験票及び受取書を依頼人にお渡しください。
2. 金融機関の取扱期限は令和6年2月28日まで。以後は無効としてください。

大垣市医師会准看護学校 (TEL:0584-89-5802)

(受験票裏)

受験上の注意

1. 最終入室は午前11時45分としそれ以降は受験できません。
2. 試験中は係員の指示に従うこと。
3. 指定された席に着き、受験票を机の上に置くこと。
4. 机の上には、鉛筆・消しゴム以外は出さない。
5. 携帯電話を所持している場合は、電源を切りカバン等の荷物の中に片づけること。
- ※ 試験途中で音が出た場合(アラーム・パイプも含む)は退場を命じ、試験を無効とする。
6. 荷物は椅子の下に置くこと。
7. 問題用紙は、係員の指示があるまで裏向きに置いておくこと。
8. 試験中は受験者同士で話をしないこと。
9. 解答用紙の記入方法
(ア) 解答用紙の所定の欄に受験番号を記入すること。
(イ) 問題についての質問はしないこと。ただし、印刷もれ等は取り替えるので静かに申し出ること。
10. 不正行為のあった場合は退場を命じ、試験を無効とする。
11. 試験中、係員に連絡する必要があるときは、手をあげて静かに係員に用件を話し、みだりに発言しないこと。
12. 試験の途中で退場した場合は、再入場できません。
13. 受験票は持ち帰ること。

医療機関等所属証明書

大垣市医師会准看護学校長 様

ふりがな 氏名			
現住所			
雇用 年月日	自	昭和 ・ 平成 ・ 令和	年 月 日
	※至	退職 ・ 退職予定 ・ 継続中	昭和 ・ 平成 ・ 令和 (雇用年数 年 月)

※至欄は該当するものを○で囲む。雇用内定もしくは継続中の場合は年月日の記入不要。

上記の者、当施設に就業（内定）して
いる
・
いた
ことを証明します。

令和 年 月 日

〒
住 所

施 設 名

代 表 者 名

印

(自筆署名をお願いします)

■記入頂いた個人情報等は、個人情報保護の観点から厳重に保管・管理するとともに、法令の規定に基づいて公的機関から個人情報の提供を求められた場合を除き、ご本人の承諾がない限り、第三者に提供いたしません。

■就業経験が複数の施設にわたる場合は、この用紙をコピーしてお使いください。