

令和7年度 学生募集要項

募集人員	80名（内、推薦枠は募集人員の60%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	
区分	推薦入学試験	一般入学試験
受験資格	次の(1)(2)又は(3)(4)又は(5)(6)のすべてに該当し、かつ共通事項(7)(8)を満たす者	次の(1)(2)のすべてを満たす者
	◇高等学校推薦 (1)高等学校又は中等教育学校を令和6年度内に卒業した者及び卒業見込の者で、学校長が推薦する者 (2)心身ともに健康で看護の学習に意欲があり、学習環境が整っている者	(1)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 (2)卒業後、看護職として就業（又は進学）する強い意志を有する者
	◇社会人推薦 (3)高等学校又は中等教育学校を卒業した者、若しくは高等学校卒業程度認定試験に合格した者で、医療・保健・福祉のいずれかの施設で令和7年3月31日において3年以上就業しており、かつ施設長が推薦する者 (4)看護の学習に意欲があり、人物・勤務成績及び健康状態が優れている者	
	◇公募 (5)高等学校又は中等教育学校を卒業した者及び令和6年度内に卒業見込の者、若しくは高等学校卒業程度認定試験に合格した者 (6)心身ともに健康で看護の学習に意欲があり、准看護師をめざして自己を推薦する者	
共通事項 (7)本校を専願とし合格した場合は必ず入学できる者 (8)卒業後、岐阜県内に看護職として就業する強い意志を有する者		
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入学推薦書	当校所定の様式 ※「◇公募」区分の場合は提出不要
	③志願理由書	当校所定の様式 ※「◇高等学校推薦・◇社会人推薦」区分の場合は提出不要
	④受験票	当校所定の様式（受験願書と同一の写真を貼付）
	⑤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）
	⑥卒業見込証明書	※ただし⑤の調査書又は成績証明書に証明されていれば省略可
	⑦卒業証明書(最終学歴)又は合格証明書	推薦区分 卒業した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 一般区分 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
	⑧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〕 ◇高等学校推薦①②④⑤⑥⑧※⑧該当者のみ ◇社会人推薦①②④⑤⑦⑧ ◇公募①③④⑤⑥⑦⑧※⑧該当者のみ		〔必要書類〕 ◇新卒 ①④⑤⑥⑧※⑧該当者のみ ◇既卒 ①④⑤⑦⑧※⑧該当者のみ

区 分	推薦入学試験	一般入学試験
入学検定料	10,000円(銀行振込)	
出願期間	令和6年10月7日(月)～10月25日(金) 消印有効	令和6年12月2日(月)～令和7年1月6日(月) 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 大垣市医師会准看護学校 TEL (0584) 89-5802	
試験日時	令和6年11月2日(土) ◇高等学校推薦・社会人推薦 受付時間/12:15～12:30 試験/12:45～15:00頃 ◇公募 受付時間/11:00～11:15 試験/11:30～15:00頃	令和7年1月18日(土) 受付時間/11:00～11:30 試験/11:50～15:30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	◇高等学校推薦・社会人推薦 小論文(45分)面接 ◇公募 国語(45分) 小論文(45分) 面接	国語(45分) 小論文(45分) 面接
合否通知	通知日 令和6年11月22日(金) ◇高等学校推薦 学校長宛に合否の通知を配達日指定郵便で送付 ◇社会人推薦 施設長宛に合否の通知を配達日指定郵便で送付 ◇公募 本人宛に合否の通知を配達日指定郵便で送付 ※推薦入学試験で不合格になった場合でも、一般入学試験(令和7年1月18日(土)実施)の受験は可能 ※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	通知日 令和7年1月31日(金) 本人宛に合否の通知を配達日指定郵便で送付
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	令和6年12月6日(金)	令和7年2月14日(金)

※定員に満たない場合に限り、一般入学二次試験を予定します。詳細につきましては、当校までお問い合わせください。

◇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※第一種定形郵便物と特定記録郵便料金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、※速達分の切手も追加すること。「公募」と「一般入試」区分の場合は※第一種定形外郵便物(100g以内)と特定記録郵便と配達日指定郵便(平日)料金分の切手を貼付した合否通知送付用封筒(角2号・自身の宛名を記入)も追加して同封すること。
※2024年秋頃に郵便料金の改定が予定されています。改定後の日本郵便が規定する郵便料金を確認のうえ送付してください。(令和6年6月現在)
- (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月から学生募集を停止し、令和10年3月をもって閉校します。本校はこれまで通り志願者を募集しますが、系列校の閉校に留意した上で受験をご検討くださいますようお願いいたします。
- (18) その他不明な点は、大垣市医師会准看護学校までご連絡ください。

(募集要項等の取り寄せについて)

募集要項(学校案内・受験願書)の郵送を希望の場合は、※第一種定形外郵便物(150g以内)料金分の切手を貼った角2号の返信用封筒(自身の宛名を記入)を同封し、「**募集要項請求**」と明記のうえ当校へ請求してください。

また、当校ホームページからも募集要項(学校案内・受験願書)の資料請求やダウンロードができます。A4サイズの白紙に印刷してご使用ください。



<https://www.ogaki.gifu.med.or.jp/junkan/>

◇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5,000円が必要となります。(令和6年6月現在)卒業時に残額がある場合は還付します。

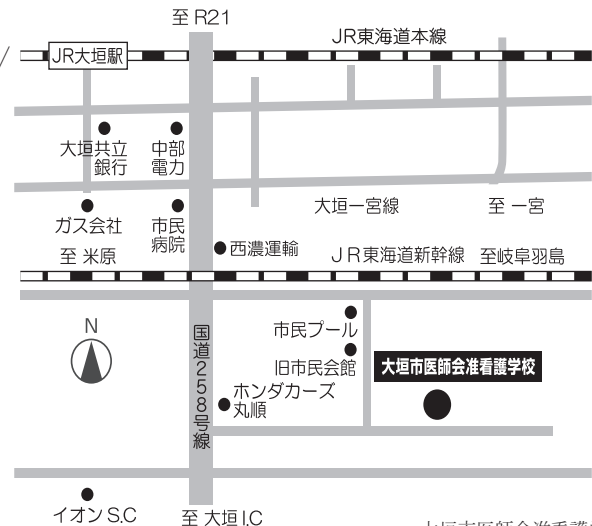
◇本校への交通案内

- ・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 市民プール行き乗車 → 市民プール下車/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
 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

J R 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

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。

* 受験番号	
--------	--

大垣市医師会准看護学校
令和7年度 一般入学試験 受験願書

ふりがな 氏名		生年月日	昭・平 年 月 日			*受付印
		年齢	歳	性別	男・女	
本籍						<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p style="text-align: center; margin: 0;">写真貼付</p> <p style="text-align: center; margin: 0;">(全面糊つけ)</p> <p style="margin: 0;">1. 縦4cm×横3cm</p> <p style="margin: 0;">2. 正面/無帽/上半身</p> <p style="margin: 0;">3. 6ヵ月以内撮影</p> <p style="margin: 0;">4. 裏面に氏名記入</p> </div>
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7年4月1日現在で記入。
 6. 黒ボールペンで記入。

令和7年度 大垣市医師会准看護学校
入学試験受験票 一般

受験番号	*	性別
ふりがな		男・女
氏名		

注 *欄は記入しない。性別は該当するものを○で囲む。

写真貼付

(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。

試験日	令和7年1月18日(土)	
試験会場	大垣市医師会准看護学校	
日程	11:00~11:30	受付
	11:30~11:50	オリエンテーション
	11:50~12:35	小論文
	12:55~13:40	筆記試験
	14:00~15:30頃	面接
持ち物	受験票・筆記用具・上履き・下足袋	

◎注意事項

- 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。
- 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。
- 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。
- 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。
- 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てください

令和7年度 大垣市医師会准看護学校

学校
提出用

受験番号	ふりがな	
*	氏名	

注 *欄は記入しない。

入学検定料振込金証明書

令和	年	月	日				
金額				百万	千	円	
				¥	1	0	0
先方銀行	大垣共立銀行 本店営業部						
お受取人	預金目	普通	口座番号	1428714			
	おなまえ	一般社団法人大垣市医師会 (准看)会長 沼口 諭					
ご依頼人	様						
備考	入学検定料			お振込手数料等込			

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

切り離さないでください

入学検定料振込金(兼手数料)受取書

令和	年	月	日				
金額				百万	千	円	
				¥	1	0	0
先方銀行	大垣共立銀行 本店営業部						
お受取人	預金目	普通	口座番号	1428714			
	おなまえ	一般社団法人大垣市医師会 (准看)会長 沼口 諭					
ご依頼人	様						
備考	入学検定料			お振込手数料等込			

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

振込依頼書

ご依頼日	令和	年	月	日	振込手数料		
お振込先	大垣共立銀行 本店営業部						
お受取人	預金目	普通	口座番号	1428714	金額	百万	千
					¥	1	0
フリガナ	イッパンシャダンホウジンオオガキシシカイ (ジュンカン) カイチョウ ヌマグチ サトシ						
	(おなまえ)	一般社団法人大垣市医師会 (准看)会長 沼口 諭					
(おところ)	お電話 0584-89-5802 大垣市新田町1-8						
ご依頼人	様						
フリガナ							
(おなまえ)							
(おところ)	連絡先電話番号 () -						

金融機関出納印

◎金融機関へお願い

- 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。
- 金融機関の取扱期限は令和7年1月6日まで。以後は無効としてください。

受験上の注意

1. 最終入室は午後12時05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、受験票を机上に置くこと。
4. 机中には、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・バイブも含む）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。

* 受験番号	
--------	--

大垣市医師会准看護学校
 令和7年度 推薦入学試験 受験願書 (高等学校・社会人・公募)
 ↑いずれかを○で囲む

ふりがな 氏名		生年月日	昭・平 年 月 日			*受付印
		年齢	歳	性別	男・女	
本籍						<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p style="text-align: center; margin: 0;">写真貼付</p> <p style="text-align: center; margin: 0;">(全面糊つけ)</p> <p style="margin: 0;">1. 縦4cm×横3cm</p> <p style="margin: 0;">2. 正面/無帽/上半身</p> <p style="margin: 0;">3. 6ヵ月以内撮影</p> <p style="margin: 0;">4. 裏面に氏名記入</p> </div>
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7年4月1日現在で記入。
 6. 黒ボールペンで記入。

入学推薦書

高等学校 ・ 社会人

令和 年 月 日

大垣市医師会准看護学校長 様

〒 ー

所在地 _____

施設名 _____

代表者名 _____ (印)

下記の者を貴校の推薦入学適格者として推薦します。

ふりがな 氏名	生年月日	昭和	年	月	日
		平成	(歳)	令和7年4月1日現在	
性別		男 ・ 女			
現住所	〒 ー				
	TEL ー ー				
推薦理由					

記載責任者 職名 _____

氏名 _____ (印)

志願理由書 (令和7年度)

(志願者が自筆で記入すること 鉛筆書き不可、修正液不可)

ふりがな

志願者 氏 名 _____

1 あなたが看護職を目指す理由は何ですか。

2 本校への入学を希望する理由は何ですか。

3 本校への入学に向け、自身の学習・生活環境をどのように考えていますか。

令和7年度 大垣市医師会准看護学校
入学試験受験票 **推薦** (高等学校・社会人)

受験番号	*	性別
ふりがな		男・女
氏名		

(注) *欄は記入しない。性別は該当するものを○で囲む。

写真貼付

(全面糊付)

受験願書と
同じものを
貼付する。

令和7年度 大垣市医師会准看護学校

学校
提出用

受験番号	ふりがな
*	氏名

(注) *欄は記入しない。

入学検定料振込金証明書

令和	年	月	日
金額		百万	円
	¥	1	0
		0	0
		0	0
			0
先方銀行	大垣共立銀行 本店営業部		
お受取人	預金目	普通	口座番号
	おなえ	1428714	
お受取人		一般社団法人大垣市医師会 (准看)会長 沼口 諭	
ご依頼人	様		
備考	入学検定料		
	お振込手数料等込		

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

【試験日程】 ※日程は一部変更になる場合があります。

試験日	令和6年11月2日(土)	
試験会場	大垣市医師会准看護学校	
日程	12:15~12:30	受付
	12:30~12:45	オリエンテーション
	12:45~13:30	小論文
	14:00~15:00頃	面接
持ち物	受験票・筆記用具・上履き・下足袋	

◎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てください

入学検定料振込金(兼手数料)受取書

令和	年	月	日
金額		百万	円
	¥	1	0
		0	0
		0	0
			0
先方銀行	大垣共立銀行 本店営業部		
お受取人	預金目	普通	口座番号
	おなえ	1428714	
お受取人		一般社団法人大垣市医師会 (准看)会長 沼口 諭	
ご依頼人	様		
備考	入学検定料		
	お振込手数料等込		

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

振込依頼書

ご依頼日	令和	年	月	日
お振込先	大垣共立銀行 本店営業部			
お受取人	預金目	普通	口座番号	金額
			1428714	百万
				円
				¥
				1
				0
				0
				0
				0
ご依頼人	フリガナ	イッパンシャダンホウジンオオガキシシカイ (ジュンカン) カイチョウ ヌマガチ サトシ		
	おなえ	一般社団法人大垣市医師会 (准看)会長 沼口 諭		
ご依頼人	おところ	お電話 0584-89-5802		
		大垣市新田町1-8		
ご依頼人	フリガナ			
	おなえ			
ご依頼人	おところ	連絡先電話番号 () -		

金融機関出納印

◎金融機関へお願い

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10月25日まで。以後は無効としてください。

受験上の注意

1. 最終入室は午後13時とし、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・バイブも含む）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。

令和7年度 大垣市医師会准看護学校
入学試験受験票 **推薦** (公募)

受験番号	*	性別
ふりがな		男・女
氏名		

(注) *欄は記入しない。性別は該当するものを○で囲む。

写真貼付

(全面糊付)

受験願書と
同じものを
貼付する。

令和7年度 大垣市医師会准看護学校

学校
提出用

受験番号	ふりがな	
*	氏名	

(注) *欄は記入しない。

入学検定料振込金証明書

令和 年 月 日	
金額	百万 千 円 ¥ 1 0 0 0 0
先方銀行	大垣共立銀行 本店営業部
お受取人	預金目 普通 口座番号 1428714
	おなえ 一般社団法人大垣市医師会 (准看)会長 沼口 諭
ご依頼人	様
備考	入学検定料 お振込手数料等込

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

切り離さないでください

【試験日程】 ※日程は一部変更になる場合があります。

試験日	令和6年11月2日(土)	
試験会場	大垣市医師会准看護学校	
日程	11:00~11:15	受付
	11:15~11:30	オリエンテーション
	11:30~12:15	筆記試験
	12:45~13:30	小論文
	14:00~15:00頃	面接
持ち物	受験票・筆記用具・上履き・下足袋	

◎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

入学検定料振込金(兼手数料)受取書

令和 年 月 日	
金額	百万 千 円 ¥ 1 0 0 0 0
先方銀行	大垣共立銀行 本店営業部
お受取人	預金目 普通 口座番号 1428714
	おなえ 一般社団法人大垣市医師会 (准看)会長 沼口 諭
ご依頼人	様
備考	入学検定料 お振込手数料等込

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

振込依頼書

ご依頼日	令和 年 月 日	振込手数料	円
お振込先	大垣共立銀行 本店営業部	()	
お受取人	預金目 普通 口座番号 1428714	金額	百万 千 円 ¥ 1 0 0 0 0
	フリガナ イッパンシャダンホウジンオオガキシイシカイ (ジュンカン) カイチョウ ノマガチ サトシ (おなまえ) 一般社団法人大垣市医師会 (准看)会長 沼口 諭 (おところ) お電話 0584-89-5802 大垣市新田町1-8		
ご依頼人	フリガナ		
	(おところ) 連絡先電話番号 () -		

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10月25日まで。以後は無効としてください。

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・バイブも含む）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。