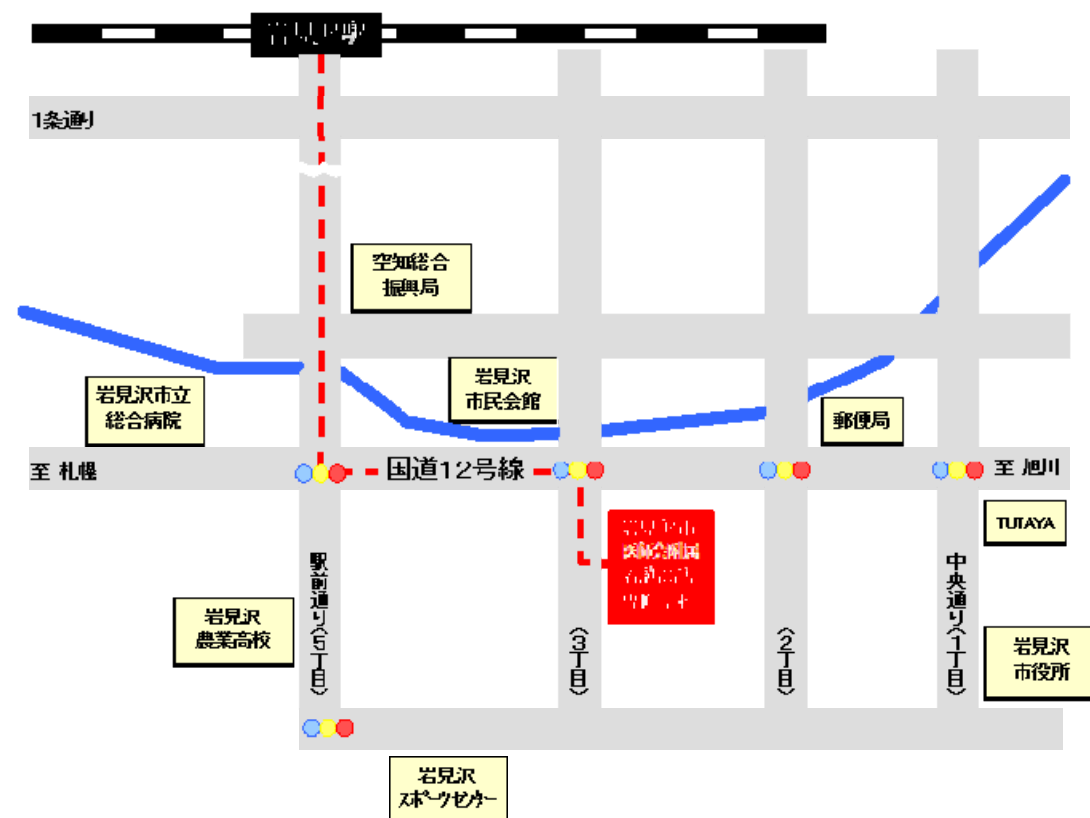


平成30年度

生徒募集要項

准看護師2年課程



●交通機関

- ・JR 岩見沢駅より 1.8km 徒歩約20分
- ・JR 岩見沢駅より タクシー約5分
- ・中央バス 市立病院前より 徒歩約3分

●問い合わせ先

〒068-0030

岩見沢市10条西3丁目1番地4

岩見沢市医師会附属看護高等専修学校

TEL 0126 - 22 - 5453

月曜～金曜 9:00～17:00

(祝日・年末年始 12/29～1/3) を除く)



岩見沢市医師会附属看護高等専修学校

学科の概要

学科	課程	修業年限	入学定員
准看護師学科	2年課程 (全日制)	2年	40名

試験日程

出願期間	試験日時	合格発表	入学手続き期間
平成29年 12月1日(金)～ 12月28日(木) 必着	平成30年 1月13日(土) 午前9時～	平成30年 1月20日(土) 午前10時	平成30年 1月22日(月)～ 2月2日(金) 必着

選考方法

入学試験	試験会場	合否
・学科試験(午前) 国語・数学・理科 (中学校卒業程度) ・面接試験(午後)	岩見沢市医師会附属 看護高等専修学校	学科試験の成績および 面接試験による総合判定

1. 募集人員

40名

2. 受験資格

中学校を卒業若しくは卒業見込みの者、または同等以上の学力を有する者。

3. 出願期間

平成29年12月1日(金)～平成29年12月28日(木) **必着**

4. 出願書類

1) 入学願書

本校所定の様式に3ヶ月以内に撮影した脱帽・上半身の写真(4×3cm)を貼付、写真の裏面には撮影年月日と名前を記載すること。

2) 受験票

入学願書に貼付した写真と同一の写真を貼付すること

3) 受験票返信用封筒

本校所定の封筒に受取人である受験者の住所、氏名を明記し、522円分の切手を貼付すること

4) 卒業証明書または卒業見込み証明書 **必須**

最終卒業校のものとし、専門学校は不可。

5) 調査書 **開封無効**

最終卒業校のものとし、専門学校は不可。卒業後5年を経過している場合のみ「単位取得証明書」または「成績証明書」を提出すること。

6) 受験料の郵便振替払込受領証(写し)

受験料を支払った際の受領証をコピーして提出すること。ATMを利用した際の受領証も可。
なお、原票を提出した場合は返却しませんのでご注意ください。

5. 受験料

15,000円

本校所定の郵便振替払込票にて出願期間内に納入(振込手数料は本人負担)

6. 出願書類提出先

〒068-0030 岩見沢市10条西3丁目1番地4
岩見沢市医師会附属看護高等専修学校
持参可(平日10:00～17:00まで)

7. 試験日時および試験会場

平成30年1月13日(土)午前9時～(開場8時)
岩見沢市医師会附属看護高等専修学校(岩見沢市10条西3丁目1-4)

8. 試験科目

- 1) 学科試験 国語・数学・理科(中学校卒業程度)
- 2) 面接試験

9. 試験日程

時間	内容
8:00～8:30	受付
8:50～8:55	オリエンテーション
9:00～9:50	国語
10:10～11:00	理科
11:20～12:10	数学
12:15～12:20	オリエンテーション
12:30～	休憩(昼食)
13:30～	面接試験

10. 携帯品

受験票・筆記用具・上靴・外靴を入れる靴袋・昼食(外出はできません)

11. 合格発表

平成30年1月20日(土)午前10時
合格者の受験番号を校舎前に掲示するとともにホームページにも掲載します。
合格通知は本人宛に送付いたします。(不合格者への通知はいたしません)

12. その他

- 1) 納入された受験料および入学金は、いかなる場合にも返還いたしません。
- 2) 電話などによる合否の問合せには応じられません。

本校が知りえた願書提出者の個人情報、本校の入学試験に使用する以外の目的で利用いたしません。
また、入学者の個人情報については、入学後の学籍管理に使用する以外の目的で利用いたしません。