

2020年度

一般入学
学生募集要項

独立行政法人国立病院機構

高崎総合医療センター附属高崎看護学校

〒370-0829 群馬県高崎市高松町36

TEL/FAX 027-325-2664

学生募集要項

独立行政法人国立病院機構高崎総合医療センター附属高崎看護学校

1. 修業年限	3年
2. 募集定員	80名（指定校推薦入学を含む）
3. 受験資格	<ol style="list-style-type: none">1) 高等学校または中等教育学校を卒業した者（2020年3月卒業見込みの者を含む）2) 通常の課程における12年間の学校教育を修了した者3) 外国において、学校教育における12年間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5) 文部科学大臣が指定した者6) 高等学校卒業程度認定試験規則（平成17年文部科学省令第1号）による高等学校卒業程度認定試験に合格した者（同規則附則第2条の規程による廃止前の大学入学資格検定規程（昭和26年文部省令第13号）による大学入学資格検定に合格した者を含む）7) 本学において、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を有すると認められた者で、18歳に達した者
4. 出願書類	<ol style="list-style-type: none">1) 入学願書（本学校所定のもの）2) 出身高等学校の調査書（厳封されたもの） ※高等学校卒業程度認定試験合格者又は大学入学資格検定合格者は合格成績証明書 ※卒業から年数が経ち証明書が発行できない場合は、その旨が記載された書類を卒業校に依頼し、提出すること3) 既卒者のみ：出身高等学校卒業証明書 ※高等学校卒業程度認定試験合格者又は大学入学資格検定合格者は合格証明書4) 外国で教育課程を修了した者のみ：上記受験資格3)を証明できる書類5) 受験票（本学校所定のもの）6) 受験写真票（本学校所定のもの）7) 受験票送付用返信封筒（速達料金を含む切手を貼付し、受験者本人の住所・氏名を記入）8) 納付書（本学校所定のもの） ※写真裏面に出身校と氏名を必ず記載し、貼付すること。
5. 入学検定料	入学検定料 20,000円（振込） （振込の証明となるものの写しを納付書に添付のこと） ※入学検定料は2019年12月2日以降に振り込んで下さい。
6. 出願手続	<ol style="list-style-type: none">1) 出願書類は直接来校もしくは書留で郵送して下さい。 提出された書類および入学検定料は返還いたしません。2) 出願書類の提出先 〒370-0829 群馬県高崎市高松町36 独立行政法人国立病院機構高崎総合医療センター附属高崎看護学校3) 入学検定料の振込先（振込手数料は自己負担となります。） 群馬銀行 高崎支店 普通口座 1972243 受取人 独立行政法人国立病院機構高崎総合医療センター 依頼人氏名 受験者本人とすること4) 直接来校の場合 受付時間：平日（月～金） 9:00～16:30 （土・日・祝日、12/28～1/5は除く）

7. 出願期間	2019年12月2日(月)～2020年1月6日(月)必着		
8. 入学試験		一 次 試 験	二 次 試 験
	試験日	2020年1月10日(金) 8:00～ 受付 8:50～ オリエンテーション	2020年1月17日(金) 12:30～ 受付 12:50～ オリエンテーション
	試験科目	英語 コミュニケーション英語Ⅰ・Ⅱ 英語表現Ⅰ 国語総合(現代文のみ) 数学Ⅰ	面接試験 ※一次試験合格者のみ
	試験会場	独立行政法人国立病院機構 高崎総合医療センター附属高崎看護学校	
9. 選抜方法	受験者の出願書類と入学試験の結果等を総合して判定します。		
10. 合格発表	一次試験	2020年1月16日(木)13時 学校玄関に掲示および学校HPに掲載	
	二次試験	2020年1月24日(金)13時 学校玄関に掲示および学校HPに掲載 合格者および補欠者には郵送にて通知します。	
	※電話の問い合わせについては一切応じません		
11. 入学手続	合格者は2020年2月3日(月)までに所定の手続きをし、 入学料 200,000円を納入して下さい。(振込) 群馬銀行 高崎支店 普通口座 1972243 受 取 人 独立行政法人国立病院機構高崎総合医療センター ※納入された入学金は返還いたしません		
12. 入学後の 必要経費	授 業 料：年額 500,000円 入学後 4月・10月に分けて納入 施設整備費：30,000円 実 習 費：20,000円 教科書、学習教材費、研修費などに関する費用は実費が必要となります。 3年間の費用(前年度実績) 教科書代： 25万円程度 教材費・研修費：35万円程度		
13. 奨学金制度	1) 独立行政法人国立病院機構 奨学金制度があります。 詳しくは、下記のURLにアクセスして下さい。 http://www.nho-kansin.jp/ (国立病院機構関東信越グループ) 2) 独立行政法人日本学生支援機構奨学金の貸与制度があります。		
14. 情報開示	本校の規定に基づき、入試の情報開示を本人の申請により実施します。		
15. その他	1) 外国籍の方は滞在期間等の受験条件がありますので、お問い合わせ下さい。 2) 書類記載の際には、 <u>誤字や入学願書に記載漏れのないよう</u> ご注意ください。 3) 願書等に記載された個人情報、入学試験関連業務以外には使用いたしません。		

入学願書

(一 般)

※受験番号

独立行政法人国立病院機構 高崎総合医療センター附属高崎看護学校長 様		写真貼り付け欄 写真は上半身無帽、 正面で出願6か月 以内に撮影したもの 受験票と同じ写真 縦6cm×横4cm		
私は貴校に入学したいので必要書類を添えて出願いたします。		記載年月日 20 年 月 日		
受 験 者	ふりがな			
	氏名			
	生年月日 <small>(西暦で記載すること)</small> 年齢	西暦 年 月 日生 (歳)	20 年 月 撮影	
	現住所	〒 - (都・道・府・県)		
	連絡先	自宅電話または携帯番号 TEL - -		
	学歴 <small>高等学校以上の学歴について記載すること (卒業・卒業見込みいずれかに○をつける)</small>	高等学校 西暦 年 月 日 入学		
		高等学校 西暦 年 月 日 卒業 卒業見込		
西暦 年 月 日 卒業 卒業見込				
西暦 年 月 日 卒業 卒業見込				
職歴 <small>勤務先を記載すること</small>	西暦 年 月～ 年 月			
	西暦 年 月～ 年 月			
の 受 験 者 以 外 の 連 絡 先	氏名	(続柄)		
	連絡先	自宅電話または携帯番号 TEL - -		
志望理由				
資格		趣味		

※欄は記入しないでください。

2020年度
受験票

※受験番号		
ふりがな	氏名	
<p>写真添付</p> <p>(写真の裏に出身校と氏名を書いて貼付)</p> <p>縦6 cm × 横4 cm 上半身脱帽 (6ヶ月以内に撮影したものの)</p>		

※欄には記入しないで下さい。

2020年度
受験写真票

※受験番号		
ふりがな	氏名	
<p>写真添付</p> <p>(写真の裏に出身校と氏名を書いて貼付)</p> <p>縦6 cm × 横4 cm 上半身脱帽 (6ヶ月以内に撮影したものの)</p>		

※欄には記入しないで下さい。

2020年度
納付書

※受験番号		
ふりがな	氏名	
<p>添付欄</p> <p>振り込み金(兼手数料)受取書の写しを添付してください。</p>		

※欄には記入しないで下さい。

I. 試験日程

一次試験日 2020年1月10日(金)	
時間	内容
8:00～	受付
8:50～	オリエンテーション
9:10～10:00	英語 (コミュニケーション英語I・II、 英語表現I)
10:20～11:10	国語総合 (現代文のみ)
11:30～12:20	数学I
12:20～12:40	書類記載
二次試験日 2020年1月17日(金)	
12:30～	受付
12:50～	オリエンテーション
13:20～	面接試験

II. 留意点

1. この票は受験時に必ず携帯してください。
2. 持参品：HB黒鉛筆・消しゴム (シャープペンシル不可)、黒ボールペン
3. 時計の使用は認めません。
4. 合格発表は学校玄関に掲示および学校HPに掲載いたします。また、合格者のみ本人宛に通知いたします。

独立行政法人 国立病院機構

高崎総合医療センター附属高崎看護学校