

令和2年度

学生募集要項



独立行政法人国立病院機構

米子医療センター附属看護学校

〒683-0006 鳥取県米子市車尾4丁目17番2号
TEL 0859-31-6187

学 生 募 集 要 項

1. 修業年限 3 年

2. 募集人員

入 学 定 員	推 薦 入 試	社 会 人 入 試	一 般 入 試
40名	定員の40%程度	定員の10%程度	定員の50%程度

3. 出願資格

【推薦入学試験】

下記の全ての条件を満たす者

1. 高等学校または中等教育学校を令和2年3月に卒業見込みの者
2. 高等学校成績の評定平均が3.6以上の者
3. 高等学校3年間を通じ、人物・学力とも優秀で、学校長が推薦する者
4. 合格した場合は、確実に入学する者

【社会人入学試験】

下記の1～5のいずれか、かつ6の条件を満たす者

1. 高等学校または中等教育学校卒業者
2. 通常の課程による12年の学校教育を終了した者
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、またはこれに準ずる者で文部科学大臣が指定した者
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. 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条の規定による大学入学資格検定規定（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〕
6. 令和2年4月1日現在で23歳以上かつ3年以上の就業経験のある者

【一般入学試験】

下記のいずれかの条件を満たす者

1. 高等学校または中等教育学校卒業者及び令和2年3月卒業見込みの者
2. 通常の課程による12年の学校教育を終了した者、及び入学までに卒業見込みの者
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、またはこれに準ずる者で文部科学大臣が指定した者
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条の規定による大学入学資格検定規定（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〕

4. 試験会場・出願期間・試験日・試験科目・合格発表

※いずれの試験区分も当校で行います。

区 分	願書受付期間	試験日	試験科目	合格発表
推 薦 入 試	令和元年 9月2日(月) ～ 令和元年 9月13日(金) ※17:00必着	令和元年 10月1日(火) 午前9時～	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 面接	令和元年 10月31日(木) 正午
社会人入試	令和元年 9月2日(月) ～ 令和元年 9月13日(金) ※17:00必着	令和元年 10月1日(火) 午前9時～	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 面接	令和元年 10月31日(木) 正午
一 般 入 試	令和元年 12月9日(月) ～ 令和元年 12月25日(水) ※17:00必着	令和2年 1月21日(火) 午前9時～	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 面接	令和2年 2月13日(木) 正午

5. 出願手続き

1) 出願書類

書 類	推薦	社会人	一般	備 考
入学願書	○	○	○	本学校所定の用紙に本人直筆で、写真を貼付(縦6cm、横4cm正面、上半身、脱帽、出願3ヶ月以内に撮影したもの)裏面に氏名記入すること
受験票	○	○	○	本学校所定の用紙に、本人直筆で、記入すること
写真票	○	○	○	本学校所定の用紙に本人直筆で、写真を貼付(縦6cm、横4cm正面、上半身、脱帽、出願3ヶ月以内に撮影したもの)裏面に氏名記入すること
出身高等学校調査書	○	○	○	出身高等学校の学校長が発行し、厳封したもの 卒業後、5年以上経過し調査書が提出できない場合はその旨を証明する書類を提出すること
高等学校の卒業証明書		○		すでに高校を卒業されている方のみ
就業証明書		○		就業証明書もしくはそれに代るもの(年金加入・納付記録等)を提出すること
高等学校長推薦書	○			本学校所定の用紙で、学校長が発行し厳封したもの
入学検定料振込金受領書 (提出用)	○	○	○	入学検定料(30,000円)は本校指定の振込依頼書を使用し金融機関で振込後、提出すること
返信用封筒2枚 (宛名、宛先を明記)	○	○	○	①【受験票送付用】定型(12×23.5cm)封筒に、392円分の切手を貼付(簡易書留料を含む) ②【通知用】角型2号(24×33.2cm)封筒に、450円切手を貼付(簡易書留料を含む) ③当校の返信用封筒表の「様」は消さずに、そのまま提出してください。

2) 入学検定料

- (1) 入学検定料のいずれの入試区分も30,000円です。
- (2) 入学検定料の納入は銀行振込とさせていただきます。本学校指定の「振込依頼書」を使用し振り込んでください。郵便局からのお振込みはできません。
 - ① 「ご依頼人」は必ず受験生本人の氏名をご記入のうえ、銀行窓口に提出してください。
 - ② 手数料はご依頼人が負担してください。
 - ③ 「振込金領収書（本人保存）」をもって領収書にかえさせていただきますので大切に保管してください。
 - ④ 振り込みされましたら「振込金受領証明書（提出用）」を出願書類とともに提出してください。

3) 出願書類の書き方

(1) 入学願書

- ① 本学校指定の用紙をお使いください。試験区分の該当するところを○で囲んでください。
- ② 電話番号は自宅の電話といつでも連絡が可能な番号を書いてください。
- ③ 学歴、職歴欄には高等学校から現在までの履歴をすべてお書きください。欄が不足する場合は枠を追加してください。
- ④ 写真は3カ月以内に撮影したもの（縦6cm・横4cm上半身・正面・脱帽・カラー白黒可）を貼付してください。
- ⑤ 記入後訂正する場合は、訂正箇所には二重線を引き、その上に押印してください。

(2) 受験票

- ① 受験票は2種類あります。試験区分に該当する受験票に氏名および生年月日を記入してください。
※印欄は記入しないでください。
- ② 推薦入試、社会人入試を受験される方は、該当する試験区分を○で囲んでください。

(3) 写真票

- ① 本学校所定の用紙に氏名および生年月日を記入してください。※印欄は記入しないでください。
- ② 入学願書と同じ写真を貼付してください。また、該当する試験区分を○で囲んでください。

(4) 高等学校調査書 出身高等学校の学校長が発行したもので開封無効です。

(5) 推薦書 出身高等学校の学校長が発行したもので開封無効です。

(6) 高等学校卒業証明書 出身高等学校の学校長が発行したものです。

(7) 就業証明書 就業していた事業所で証明してもらってください。様式は問いませんが、就業期間を必ず明記してください。

(8) 返信用封筒 【受験票送付用】（所定封筒 定型）に受験者の住所、氏名及び郵便番号を記入し、簡易書留郵便相当分（392円）の郵便切手を貼ってください。
【通知用】（所定封筒 角型2号）に受験者の住所、氏名及び郵便番号を記入し、簡易書留郵便相当分（450円）の郵便切手を貼ってください。
※明記してある郵便料金は令和元年6月現在の金額です。返信する時期の料金を確認し提出してください。

4) 出願方法

出願に要する書類等を一括して角型2号（24×33.2cm）の封筒に入れ、郵送（書留）又は直接持参してください。

直接持参の場合の受け付けは、出願期間内の平日9:00から17:00までとし、土曜日、日曜日、祝日の受け付けは行いません。

5) 出願にあたっての注意事項

- (1) 試験日の3日～4日前になっても受験票がお手元に届かない場合は、下記へお問い合わせください。

問い合わせ先 独立行政法人国立病院機構米子医療センター附属看護学校
電話0859-31-6187

- (2) 返信用封筒の送付先は確実に届く住所を記載してください。
- (3) 一旦納入した入学検定料及び提出書類は返還できません。

6. 受験の際に持参するもの

- 1) 受験票（受付で提示していただきます。）
- 2) 筆記用具

※一般入試はすべてマークシート方式です。HB又はBの鉛筆をご準備ください。

7. 合格発表について

- 1) 米子医療センター附属看護学校玄関に提示すると共に、合格者には合格通知を郵送します。
- 2) ホームページ上に受験番号を掲載します。
- 3) 電話等による合否の問い合わせには応じられません。

8. 入学手続き

入学金：250,000円 手続き方法は合格通知に同封します。

9. 授業料

授業料：年間450,000円（1学期225,000円、2学期225,000円）

10. 施設整備費

施設整備費：年間25,000円

11. 必要経費（2019年度参照）

- 1) 教科書（170,000円程度）、看護衣等（50,000円程度）詳細は合格通知と共にお知らせします。
- 2) 実習、施設見学に係わる旅費等は自己負担となります。

12. その他

- 1) 推薦、社会人入試を受験された方でも、令和2年1月21日（火）の一般入試を受験することが可能です。
- 2) 出願においてお知らせいただいた個人情報は本校におきまして入学案内、入学試験に関する業務を行うために利用し、入学試験目的以外には使用しません。

13. 入試に関する関連書類の郵送先・照会・請求・問い合わせ

〒683-0006 鳥取県米子市車尾4丁目17番2号
独立行政法人国立病院機構米子医療センター附属看護学校
電話番号 0859-31-6187

平日の9:00～17:00までにお問い合わせください。

記入例

社会人入学試験を受験する場合

令和2年度 入学願書

(推薦入試・社会人入試・一般入試)

いずれかに○をしてください

独立行政法人国立病院機構 米子医療センター附属看護学校

※ 受験番号

ふりがな	よなごはなこ	<p>写真貼付欄</p> <p>6.0cm×4.0cm</p> <p>上半身・正面・脱帽</p> <p>カラー・白黒可能</p> <p>(3ヶ月以内に)</p> <p>撮影したもの</p> <p>令和 元 年 9 月 1 日撮影</p>
氏名	米子花子 性別 男 <input checked="" type="radio"/> 女	
生年月日	昭和 <input checked="" type="radio"/> 平成 元 年 6 月 20 日 (30 才)	
ふりがな	とっとりけんよなごしくずも	
現住所	(〒 683 - 0006) 鳥取県米子市車尾4-17-2 自宅電話番号 (0859) 31 - 6187 連絡先電話番号 (090) 4899 - ×××× 携帯	
学歴	高等学校名	鳥取県立鳥取高等学校 H16 年 4 月 入学
	高等学校名	鳥取県立鳥取高等学校 H19 年 3 月 <input checked="" type="radio"/> 卒業 卒業見込み 中退
	鳥取県立〇〇大学〇〇学部	H19 年 4 月 ~ 23 年 3 月 卒業
職歴	△△株式会社	H23 年 4 月 ~ 28 年 3 月 退社

※印欄は記入しないでください。

令和2年度 入 学 願 書

(推薦入試・社会人入試・一般入試)

いずれかに○をしてください

独立行政法人国立病院機構 米子医療センター附属看護学校

※ 受験番号

写真貼付欄

6.0cm×4.0cm
上半身・正面・脱帽
カラー・白黒可能

(3ヶ月以内に)
撮影したもの

令和 年 月 日撮影

ふ り が な	
氏 名	性 別 男 女
生 年 月 日	昭和 平成 年 月 日 (才)
ふ り が な	
現 住 所	(〒 -) 自 宅 電 話 番 号 () - 連 絡 先 電 話 番 号 () -

学 歴	高等学校名	年 月 入学
	高等学校名	年 月 卒業 卒業見込み 中退
	年 月～ 年 月	
職 歴	年 月～ 年 月	

※印欄は記入しないでください。

資格・特技	取得年月	資格・特技等
趣味		
看護師を志望する理由・動機		
本学校を受験する理由・動機		

推 薦 書

令和 年 月 日

独立行政法人国立病院機構
米子医療センター附属看護学校 学校長 殿

所 在 地

学 校 名

学校長氏名

⑩

下記の者は、貴校の実施される推薦入学の条項に該当する者と認め、責任をもって推薦いたします。

記

氏 名

性別 男 ・ 女

生年月日

学 習 状 況	
健 康 状 態	
課 外 活 動 状 況	
適 性 ・ 人 物	
推 薦 す る 理 由	
記載責任者 職名・氏名	



※本書は厳封して下さい