

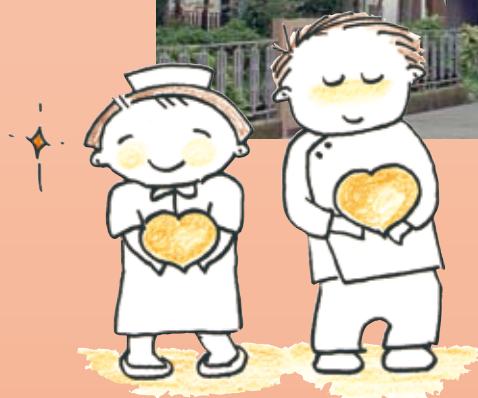
平成29年度

学生募集要項

2年課程
(夜間定時制)



信 頼



ビカビカの決意

川口市立看護専門学校
第2看護学科

川口市立看護専門学校 2 年課程

1. 募集人員 入学定員30名
2. 修業年限 3 年
3. 出願要件
 - (1) 中学校卒業者で准看護師の資格を有し、3 年以上看護業務に従事した者
 - (2) 中学校卒業者で准看護師の資格を有し、その後、高等学校若しくは中等教育学校卒業（文部科学大臣の行う高等学校卒業程度認定試験に合格した者（旧大学入学資格検定に合格した者を含む。））または卒業見込の者
 ※ 「中等教育学校」とは、中高一貫教育を行う修業年限 6 年の学校をいう。
 - (3) 高等学校若しくは中等教育学校以上の学校卒業者（文部科学大臣の行う高等学校卒業程度認定試験に合格した者（旧大学入学資格検定に合格した者を含む。））で、その後、准看護師養成所卒業または卒業見込の者
 - (4) 高等学校衛生看護科卒業または卒業見込の者
 ※ 身体に障害のある入学希望者の事前相談
 入学を希望する方で、身体に障害があり、受験上または修学上特別な配慮を必要とする方は、出願前に必ずご相談下さい。

4. 出願手続き

- (1) 受付期間 平成28年12月 1 日(木)から平成28年12月15日(木)まで
 受付時間 午前 9 時から午後 5 時まで
 （郵送の場合は平成28年12月15日(木)までの消印有効）

(2) 出願書類

① 共通提出書類

ア 入学願書・受験票・写真票

添付の所定様式に必要事項を記入し、写真を貼付したものとする。

イ 受験票送付用封筒（ブルー）

添付の所定封筒（受験票在中）に郵便番号・住所及び氏名を明記し、362円分の切手（速達料含む）を貼付したものとする。

② 出願資格別提出書類

	出願資格 (1) の 者	出願資格 (2) の 者	出願資格 (3) の 者	出願資格 (4) の 者	
(ア) 准看護師養成所長の 発行する成績証明書	○	○	○		出身校の長が作成し、 厳封したものとする。
(イ) 高 等 学 校 長 の 発行する調査書				○	高等学校所定の様式に より学校長が作成し、 厳封したものとする。
(ウ) 卒 業 証 明 書 又 は 卒 業 見 込 証 明 書		○ (高校) (准看護師 養成所) 各 1 通	○ (高校) (准看護師 養成所) 各 1 通	○	学校長が作成したもの とする。ただし、大学 又は短期大学卒業の者 は、その長が作成した ものとする。
(エ) 准看護師免許証写し	○	○	○	○	願書提出時、用意でき ない者は入学後 4 月末 日までに提出のこと。
(オ) 就 業 証 明 書	○				

※ (ア)、(イ) 及び (ウ) について、結婚等で姓が変更になっている者は、戸籍抄本（個人事項証明書）を添付すること。(ア)、(イ) 及び (ウ) について、廃校、被災等により提出困難な者は、その旨を証明する書類を提出すること。

- (3) 入学選考手数料 10,000円
 ※ 郵送の場合は、必ず郵便為替（普通為替）にて納入すること。
 ※ 窓口受付の場合は、現金にて納入も可とする。
 ※ 郵便為替の受取人指定欄は、記入しないこと。
- (4) 提出方法 出願書類の提出は、角形2号の封筒（縦33cm×横24cm）に「第2看護学科入学願書」と朱書し、必ず「書留郵便」として、書類一式を一括して郵送すること。
- (5) 出願書類 川口市立看護専門学校 事務室
 提出先 〒333-0826 川口市大字新井宿802番地の3

5. 選考方法

(1) 看護一般学科試験・面接

- ① 試験日 平成29年1月6日(金)
 ※試験開始時間(9時)に遅れた場合は、受験することはできません。

② 試験項目・時間及び試験会場

項 目	実 施 時 間	試 験 会 場	備 考
開 場 ・ 受 付	午前8時15分～8時40分	川口市立看護専門学校 川口市大字新井宿 802番地の3	(持参品) 受 験 票 時 計 筆 記 用 具 昼 食
オリエンテーション	午前8時45分～8時55分		
看 護 一 般	午前9時00分～10時00分		
小 論 文	午前10時15分～11時05分		
オリエンテーション	午前11時05分～11時20分		
面 接	午後0時30分～4時00分		

③ 合格発表

平成29年1月18日(水)午前10時から午後5時までの間、本校所定の掲示場に合格者の受験番号を掲示する。選考結果は、合格者のみ本人あてに郵送する。

また、本校のホームページにおいても掲示する。

なお、電話での問い合わせには応じません。

そ の 他

1. 出願のための注意事項

- (1) 出願書類の提出は、必ず角形2号の封筒（縦33cm×横24cm）を使用し「書留郵便」により一括して郵送すること。
- (2) 提出書類に不備のある場合は受理しない。
- (3) 出願手続後の入学選考手数料の払い戻し、提出書類等の返還は行わない。
- (4) 受験票は、本人あてに試験日1週間前までに郵送する。
なお、試験日の3日前に受験票が届かない場合は、直ちに問い合わせること。

2. 修学に関する費用（予定のため、変更の可能性あり）

(1) 入学料	市内居住者	10,000円		
	市外居住者	70,000円		
(2) 授業料（平成28年度）	月額	14,000円	年額	168,000円
(3) 諸費	月額	10,000円	年額	120,000円
(4) 入学時準備教材費		約300,000円		
ア テキスト代		154,920円	（指定日	2月頃）
	（2年次使用テキスト含む）			
イ ユニホーム代		32,500～34,000円	（指定日	2月頃）
ウ 人間関係論Ⅰ（宿泊等）		20,000円	（入学時）	
エ 感染症抗体検査費		20,000円	（入学時）	

3. 奨学金制度 ※貸付人数に制限および選考審査あり

- 埼玉県看護師等育英奨学金制度
- 日本学生支援機構奨学金制度

4. 卒業後の資格

看護師国家試験受験資格付与
保健師助産師学校受験資格付与
文部科学省認定「専門士」資格付与

5. 入学試験に関する問い合わせ先

川口市立看護専門学校 事務室
電話 048(287)2511（代）

受験番号	
------	--

写真貼り付け欄

上半身、脱帽、正面向きの写真を枠内に貼り付けること。
受験票・写真票と同じものを使うこと。
(3か月以内に撮影したもの)
縦 5 cm 横 4 cm

入学願書

平成 年 月 日

川口市立看護専門学校（看護専門課程）
第 2 看護学科
(あて先) 川口市立看護専門学校長

ふりがな氏 名 男 女

昭和 年 月 日生
平成 (満 歳)

私は、貴学校に入学を希望いたします。

〒		TEL 自宅：	
現 住 所		携 帯：	

〒		TEL	
連 絡 先		(現住所以外に連絡を希望する場合に記入してください。)	

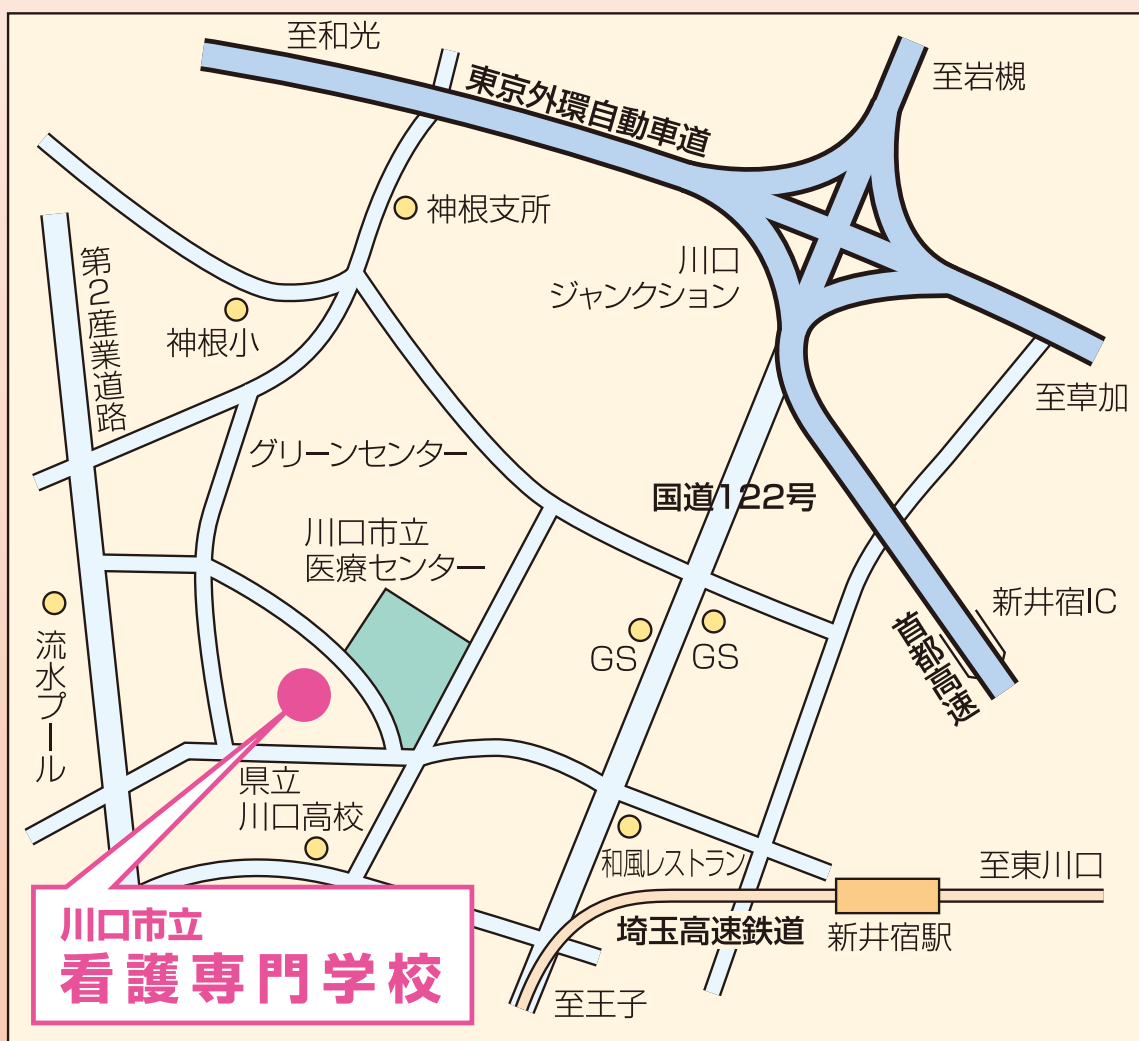
学歴	学 校 名	入 学 ・ 卒 業 年 月			修業年限
	中学校	昭和・平成 年 月 入学 昭和・平成 年 月 卒業・見込			
		昭和・平成 年 月 入学 昭和・平成 年 月 卒業・見込・中退			
		昭和・平成 年 月 入学 昭和・平成 年 月 卒業・見込・中退			
	(専門・准看護学校名)	昭和・平成 年 月 入学 昭和・平成 年 月 卒業・見込			

職歴	期 間	勤 務 先 及 び 所 在 地		
	昭和・平成 年 月 から 昭和・平成 年 月 まで 年 月			
	昭和・平成 年 月 から 昭和・平成 年 月 まで 年 月			
	昭和・平成 年 月 から 昭和・平成 年 月 まで 年 月			
	昭和・平成 年 月 から 昭和・平成 年 月 まで 年 月			

賞 罰	免 許
-----	-----

看護師を志望した理由： 	
本校を志望した理由： 	
趣味・娯楽・スポーツ 	特殊技能又は得意な学科
本校の募集を知った機会： 該当番号を○で囲んで下さい。(複数可) 1 募集要項 5 卒業生 2 インターネット 6 在校生 3 学校の先生 7 その他 _____ 4 予備校	
本校の学校説明会参加の有無 ☐ 有 ☐ 無 	
合格した 場合	1 入学後の住所（予定） 〒 2 通学時間について ☐30分以内 ☐1時間以内 ☐1時間30分以内 ☐1時間30分を超える 3 卒業後、川口市の施設への就職希望 ☐有 ☐無

※ 該当する□に✓印を付けてください。



バス案内(国際興業バス)

- 川口駅東口⑧番乗り場から……「新井宿駅行」で「川口市立医療センター」下車
- 蕨駅東口①番乗り場から……「新井宿駅行」で「川口市立医療センター」下車
- 赤羽駅東口⑥番乗り場から……新井宿駅経由「医療センター行」で終点下車

鉄道案内(埼玉高速鉄道)…… ●新井宿駅から徒歩約10分



川口市立看護専門学校

〒333-0826 川口市大字新井宿802-3
TEL:(048)287-2511(大代表)
ホームページアドレス <http://www.kawaguchi-kango.jp/>