

令和5年度

# 学生募集要項



公益社団法人 福島明星厚生学院  
福島看護専門学校

## 本校の教育理念

本学は地域で生活している人々に視点をおき、地域の保健・医療・福祉の充実を図るためにチーム医療の一員としてのその役割を担っていくものである。

「生命の尊厳」と「人権」を基盤として、看護師として必要な知識・技術・態度の習得をし、広い視野と柔軟な思考・豊かな感性と創造性を育み、倫理観と探究心を持ち、自ら判断し、行動できる看護師を育成する。

## 教育目的

看護に関する専門的基礎知識・技術・態度を習得し、地域で生活している人々の保健・医療・福祉の充実・発展に寄与できる看護師を育成する。

## 学校の沿革

大正 2 年	私立産婆看護婦学校（福島刀圭会）
大正 4 年	社団法人組織認可（文部大臣）
昭和 3 年	看護科福島県指定
昭和 5 年	産婆本科内務省指定
昭和27年	福島准看護婦養成所として開校
平成19年	4月 福島看護専門学校開校
平成25年	9月 創立100周年

# 入学案内

- 1. 教育目的** 看護に関する専門的基礎知識・技術・態度を習得し、地域で生活している人々の保健・医療・福祉の充実・発展に寄与できる看護師を育成する。
- 2. 課程** 3年課程（医療専門課程）
- 3. 修業年限** 3年（全日制）
- 4. 学生定員** 入学定員 40名 ・ 総定員 120名
- 5. 学期** 前期 4月1日より9月30日まで  
後期 10月1日より3月31日まで
- 6. 休業日** 土曜・日曜日、祝日、開校記念日、学年始休業日、夏季休業日、冬季休業日、学年末休業日
- 7. 学費等**
- |           |  |                |
|-----------|--|----------------|
| (1) 入学検定料 | 30,000円  | 受験時納入          |
| (2) 入学金   | 300,000円   | 入学手続き期間中納入     |
| (3) 施設設備費 | 300,000円   | 入学手続き期間中納入     |
| (4) 授業料   | 700,000円（年額）   | 前期納入4月、後期納入10月 |
| (5) 実習費   | 1年次 100,000円（年額）<br>2年次 130,000円（年額）<br>3年次 150,000円（年額） | 前期納入4月、後期納入10月 |
- ※ その他経費は別記（8ページ）参照
- 8. 卒業後の資格**
- (1) 看護師国家試験の受験資格が得られます。
  - (2) 保健師・助産師学校及び養護教諭課程の受験資格が得られます。
  - (3) 専門士（医療専門課程）の称号が付与されます。
  - (4) 大学の編入試験の受験資格が得られます。
- 9. 修学資金等**
- (1) 福島県保健師等修学資金制度
  - (2) 独立行政法人日本学生支援機構奨学金制度
  - (3) その他 民間病院施設等の奨学金制度
- 令和3年度 学校申し入れ病院施設数15カ所程（平均月額5～6万円）  
なお、学校では情報提供をいたします。
- 10. その他** 募集要項等を郵送で請求する場合は、希望する資料名を封筒の表に朱書きし、返信用封筒（角型2号）に返信先の郵便番号・住所・氏名を明記し返信用切手（下記参照）を貼り、請求先に送付してください。本校ホームページからも印刷できます。

資料種別	返信用切手
スクールガイド	不要。お電話ください
募集要項（スクールガイド付き）	210円
過去問題	210円
募集要項+過去問題	250円

請求先 〒960-8031 福島県福島市栄町1番37号 福島看護専門学校 入試係あて  
電話 024-525-8770

## I. 推薦選抜募集要項

1. 課 程 看護師養成 3年課程（全日制）
2. 募 集 人 員 若干名（入学定員40名）
3. 修 業 年 限 3年間
4. 受 験 資 格 次の各号のすべてに該当する者で、高等学校長が推薦する者  
(1) 令和5年3月に高等学校卒業見込みの者  
(2) 本校専願であり、入学を確約できる者  
(3) 本校を志望する動機、理由が明白である者  
(4) 心身ともに健全である者  
(5) 高等学校における学習成績が評定平均値3.8以上である者

5. 出 願 期 間 令和4年9月26日(月)～令和4年10月7日(金)まで  
受付時間は、9:00～17:00（ただし、土・日曜日・祝日は除く）  
郵送の場合は、令和4年10月7日(金)当日消印有効

6. 受 験 手 続 受験者は次の書類を添え、直接持参又は「特定記録」で郵送してください

出 願 書 類	摘 要
(1)入学願書	本校所定の用紙を使用してください。
(2)入学検定料 (30,000円)	持参の場合は現金で、郵送の場合は郵便振替（本書添付の払込取扱票を使用し入金。受領証は送付不要）、または普通為替（無記名のまま）を同封してください。 未受験の場合でも返還しません。 一般選抜を再志願する場合は一般選抜の検定料を免除します。
(3)受験票 写真票 領収書・領収書（控）	本校所定の用紙を使用してください。 出願前3か月以内に撮影した縦5cm、横4cmの正面・上半身・脱帽像の写真3枚をそれぞれ所定欄に貼付してください（写真裏面に氏名・生年月日記入のこと）。
(4)卒業見込み証明書	各高等学校所定の様式により校長が発行したもの。（ただし、調査書に記載がある場合は不要）。
(5)推薦書	本校所定の様式により校長が発行し厳封したもの。
(6)調査書	各高等学校所定の様式により校長が発行し厳封したもの。
(7)受験票返信用封筒 (持参の場合不要)	定形（長3）封筒（縦23.5cm、横12.0cm）に、84円分の切手を貼ってください。住所・氏名は記入不要です。
(8)郵送用シール	本校所定の用紙に住所・氏名等を書いてください。

※出願書類は返還いたしません。

## 7. 提 出 先

〒960-8031 福島県福島市栄町1番37号  
福島看護専門学校入試係 あて  
\*問い合わせ先 TEL 024-525-8770

## 8. 入 学 試 験

- (1) 試験日時 令和4年10月22日(土) 9:00 ~
- (2) 会 場 福島看護専門学校
- (3) 試験方法 筆記試験(国語総合(古文、漢文を除く)、数学Ⅰ、コミュニケーション英語Ⅰ)・面接
- (4) 時 間

試験科目等	試験時間
受付	8:30 ~ 9:00
オリエンテーション	9:00 ~ 9:15
国語	9:15 ~ 10:05
数学	10:20 ~ 11:10
英語	11:25 ~ 12:15
昼食	12:15 ~ 13:15
面接	13:15 ~

## 9. 不測の事態の対応について

自然災害・悪天候等の不測の事態により、緊急の対応を必要とする場合があります。その際は本校ホームページに掲載しますので、必ず確認してください。

## 10. 合格発表

- (1) 合格発表は、令和4年11月4日(金)10時に福島看護専門学校正面玄関前に受験番号を掲示します。
  - ・各高等学校長と本人あてに郵送で通知します。
  - ・ホームページに掲載します。
  - ・電話による合否の問い合わせには応じません。
- (2) 選考にもれた場合は、一般選抜試験を受験できます。  
その場合、検定料を免除します。

## 11. 入学手続き

別記(8ページ)によります。

## Ⅱ. 社会人選抜募集要項

1. 課 程 看護師養成 3年課程（全日制）
2. 募 集 人 員 若干名（入学定員40名）
3. 修 業 年 限 3年間
4. 受 験 資 格 次の各号のすべてに該当する者  
(1) 高等学校を卒業した者、又は高等学校卒業者と同等以上の学力があると認められる者で、令和5年4月1日において卒業後又は高卒認定試験合格後満5年以上（平成30年3月末以前）経過しており、年齢が満35歳以下（昭和62年4月2日以降生まれ）であること  
(2) 本校専願であり、入学を確約できる者  
(3) 心身ともに健全である者
5. 出 願 期 間 令和4年9月26日(月)～令和3年10月7日(金)まで  
受付時間は、9:00～17:00（ただし、土・日曜日・祝日は除く）  
郵送の場合は、令和4年10月7日(金)当日消印有効
6. 受 験 手 続 受験者は次の書類を添え、直接持参又は「特定記録」で郵送してください
- | 出 願 書 類                     | 摘 要   |
|-----------------------------|---|
| (1)入学願書                     | 本校所定の用紙を使用してください。   |
| (2)入学検定料<br>(30,000円)       | 持参の場合は現金で、郵送の場合は郵便振替（本書添付の払込取扱票を使用し入金。受領証は送付不要）、または普通為替（無記名のまま）を同封してください。<br>未受験の場合でも返還しません。<br>一般選抜を再志願する場合は一般選抜の検定料を免除します。  |
| (3)受験票<br>写真票<br>領収書・領収書（控） | 本校所定の用紙を使用してください。<br>出願前3か月以内に撮影した縦5cm、横4cmの正面・上半身・脱帽像の写真3枚をそれぞれ所定欄に貼付してください（写真裏面に氏名・生年月日記入のこと）。  |
| (4)卒業証明書                    | 各高等学校所定の様式により校長が発行したもの。   |
| (5)調査書等右欄のア～エいずれかを提出        | ア 調査書（出身高等学校所定の様式により出身校校長が発行し、厳封したもの）<br>イ 成績証明書（同上）<br>ウ 単位取得証明書（同上）<br>エ 高等学校と同等以上の学力があると認められることを証明する書類（高卒認定有資格者及び大学検定有資格者の場合は、合格証明書及び合格成績証明書を提出）<br>※ 上記の書類が発行できない場合はその理由を付した証明書を提出してください。 |
| (6)受験票返信用封筒<br>(持参の場合不要)    | 定形（長3）封筒（縦23.5cm、横12.0cm）に、84円分の切手を貼ってください。住所・氏名は記入不要です。  |
| (7)郵送用シール                   | 本校所定の用紙に住所・氏名等を書いてください。   |

※出願書類は返還いたしません。

## 7. 提出先

〒960-8031 福島県福島市栄町1番37号

福島看護専門学校入試係 あて

\*問い合わせ先 TEL 024-525-8770

## 8. 入学試験

- (1) 試験日 令和4年10月22日(土) 9:00 ~
- (2) 会場 福島看護専門学校
- (3) 試験方法 筆記試験(一般教養問題)・小論文・面接
- (4) 時間

試験科目等	試験時間
受付	8:30 ~ 9:00
オリエンテーション	9:00 ~ 9:15
小論文	9:15 ~ 10:15
一般教養問題	10:30 ~ 11:20
面接	11:30 ~

## 9. 不測の事態の対応について

自然災害・悪天候等の不測の事態により、緊急の対応を必要とする場合があります。その際は本校ホームページに掲載しますので、必ず確認してください。

## 10. 合格発表

- (1) 合格発表は、令和4年11月4日(金)10時に福島看護専門学校正面玄関に受験番号を掲示します。
  - ・合格者には本人あてに郵送で通知します。
  - ・ホームページに掲載します。
  - ・電話による合否の問い合わせには応じません。
- (2) 選考にもれた場合は、一般選抜試験を受験できます。  
その場合、検定料を免除します。

## 11. 入学手続き

別記(8ページ)によります。

### III. 一般選抜募集要項

1. 課 程 看護師養成 3年課程（全日制）
2. 募 集 人 員 40名（推薦入学者、社会人入学者若干名含む）
3. 修 業 年 限 3年間
4. 受 験 資 格 次の各号のすべてに該当する者  
(1) 高等学校を卒業した者、令和5年3月に高等学校卒業見込みの者、又は高等学校卒業者と同等以上の学力があると認められる者  
(2) 本校を志望する動機、理由が明白である者  
(3) 心身ともに健全である者
5. 出 願 期 間 令和4年11月24日(木)～令和4年12月9日(金)まで  
受付時間は、9:00～17:00（ただし、土・日曜日・祝日・12月1日は除く）  
郵送の場合は、令和4年12月9日(金)当日消印有効
6. 受 験 手 続 受験者は次の書類を添え、直接持参又は「特定記録」で郵送してください
- | 出 願 書 類                     | 摘 要   |
|-----------------------------|---|
| (1)入学願書                     | 本校所定の用紙を使用してください。   |
| (2)入学検定料<br>(30,000円)       | 持参の場合は現金で、郵送の場合は郵便振替（本書添付の払込取扱票を使用し入金。受領証は送付不要）、または普通為替（無記名のまま）を同封してください。<br>未受験の場合でも返還しません。<br>推薦・社会人選抜で検定料を納入した再志願者は免除します。  |
| (3)受験票<br>写真票<br>領収書・領収書（控） | 本校所定の用紙を使用してください。<br>出願前3か月以内に撮影した縦5cm、横4cmの正面・上半身・脱帽像の写真3枚をそれぞれ所定欄に貼付してください（写真裏面に氏名・生年月日記入のこと）。  |
| (4)卒業証明書又は卒業見込み証明書          | 各高等学校所定の様式により校長が発行したもの（ただし、調査書に記載がある場合は不要）。   |
| (5)調査書等右欄のア～エいずれかを提出        | ア 調査書（出身高等学校所定の様式により出身校校長が発行し、巻封したもの）<br>イ 成績証明書（同上）<br>ウ 単位取得証明書（同上）<br>エ 高等学校と同等以上の学力があると認められることを証明する書類（高卒認定有資格者及び大学検定有資格者の場合は、合格証明書及び合格成績証明書を提出）<br>※ 上記の書類が発行できない場合はその理由を付した証明書を提出してください。 |
| (6)受験票返信用封筒<br>(持参の場合不要)    | 定形（長3）封筒（縦23.5cm、横12.0cm）に、84円分の切手を貼ってください。住所・氏名は記入不要です。  |
| (7)郵送用シール                   | 本校所定の用紙に住所・氏名等を書いてください。   |

※出願書類は返還いたしません。

## 7. 提出先

〒960-8031 福島県福島市栄町1番37号

福島看護専門学校入試係 あて

\*問い合わせ先 TEL 024-525-8770

## 8. 入学試験

- (1) 試験日時 令和5年1月5日(木)、1月6日(金)
- (2) 会場 福島看護専門学校
- (3) 試験方法 筆記試験(国語総合(古文・漢文を除く)、数学Ⅰ、コミュニケーション英語Ⅰ)・面接
- (4) 時間 ア 第1日目(令和5年1月5日(木))

試験科目等	試験時間
受付	8:30 ~ 9:10
オリエンテーション	9:15 ~ 9:30
国語	9:30 ~ 10:20
数学	10:40 ~ 11:30
昼食	11:30 ~ 12:30
英語	12:30 ~ 13:20
面接	13:30 ~

イ 第2日目(令和5年1月6日(金))

	午前	午後
受付	8:30 ~ 9:00	12:20 ~ 12:50
面接	9:10 ~ 12:10	13:00 ~ 16:00

## 9. 不測の事態の対応について

自然災害・悪天候等の不測の事態により、緊急の対応を必要とする場合があります。その際は本校ホームページに掲載しますので、必ず確認してください。

## 10. 合格発表

合格発表は、令和5年1月16日(月)10時に福島看護専門学校正面玄関に受験番号を掲示します。

- ・合格者には本人あてに郵送で通知します。
- ・ホームページに掲載します。
- ・電話による合否の問い合わせには応じません。

## 11. 入学手続き

別記(8ページ)によります。



## 別 記

# 入学手続き

(合格者には入学手続き要項を送付します)

### (1) 手 続 期 間 等

合格の通知を受けた者は、次の手続きを取ること。

- ① 手続期間 推薦・社会人選抜 令和4年11月7日(月)～11月18日(金)まで  
一般選抜 令和5年1月17日(火)～1月24日(火)まで

- ② 手続事項 次の金員を納入すること（現金持参又は指定の口座振込み）。  
ア 入学金 300,000円  
イ 施設設備費 300,000円

③ 特記事項

- ア 合格の通知を受けた者で手続期間内に前記の手続きを完了しなかった場合は、入学の意思がないものとし、入学資格を取り消す。  
イ 一旦受理した入学金は、いかなる理由があっても返還しない。

### (2) 手 続 き 方 法

来校（現金持参、受付時間 月曜日～金曜日 9:00～16:30）又は金融機関へ振り込み（指定の口座）

### (3) そ の 他

その他入学に要する経費は、別途取り扱いとなります。

\*なお、入学者の最終的な手続き事項は次の通りです（在学中の経費含む）。

- |                                      |  |
|--------------------------------------|--|
| 1. 誓 約 書                             |  |
| 2. 入 学 金                             | 300,000円（入学手続き期間中納入）   |
| 3. 施設設備費                             | 300,000円（入学手続き期間中納入）   |
| 4. 授 業 料                             | 年額 700,000円（前期（4月）、後期（10月）に納入）   |
| 5. 実 習 費                             | 1年次 年額 100,000円（前期（4月）、後期（10月）に納入）<br>2年次 年額 130,000円（前期（4月）、後期（10月）に納入）<br>3年次 年額 150,000円（前期（4月）、後期（10月）に納入） |
| 6. 教科書・テキスト代                         | 約 200,000円 実費・業者扱い   |
| 7. 制服・白衣等代                           | 約 90,000円 // (女子の例)  |
| 8. 積み立て（国家試験必要経費・研修旅行・卒業アルバム等の費用として） | 198,000円 毎月 5,500円の積み立て  |
| 9. その他必要書類・経費等の納入（保険・健康診断等学校で扱うもの）   |  |

様式第2号（第18条関係）

# 入学願書

受験番号	※
------	---

令和 年 月 日

福島看護専門学校長 様

氏名 \_\_\_\_\_

私は、（推薦・社会人・一般）選抜により貴校に入学したいので  
関係書類及び検定料を添えて出願いたします。※（ ）内のいづれかを○で囲む。

ふりがな 氏名	西暦 年 月 日生(歳) 男・女	写真貼付 (正面・無帽) 5cm×4cm 出願3ヵ月以内 撮影のもの
住所	〒 -	
電話 (自宅)	(携帯)	
学歴 (最終)	昭和・平成・令和 年 月	高等学校 卒業・卒業見込
	昭和・平成・令和 年 月	
	昭和・平成・令和 年 月	
	昭和・平成・令和 年 月	大学検定・高卒程度認定資格取得
職歴	昭和・平成・令和 年 月 ~ 年 月	
	昭和・平成・令和 年 月 ~ 年 月	
保護者(緊急時) 連絡先	ふりがな 氏名 電話(携帯)	本人との続柄( )

(注) 1. 該当事項を記入すること。

2. 「保護者(緊急時)連絡先」は受験者が不在の場合に必ず連絡がとれる所を記入すること。  
3. ※欄は記入しないこと。



# 推 薦 書

年 月 日

福島看護専門学校長 様

学校名

校長名

印

下記の者は、貴校の推薦受験資格を満たしており、推薦入学希望者としてふさわしいと認められますので、責任を持って推薦いたします。

記

(ふりがな)  
氏 名 :

推薦理由 :

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

記載責任者：職氏名

印



※出願する選抜方式の受験票に記入・写真貼付してください。

# 福島看護専門学校 令和5年度 受験票

(推薦選抜)

受験番号	*
氏名	ふりがな
生年月日	(西暦) 年 月 日 生(歳)

切り取り  
(社会人選抜)

受験番号	*
氏名	ふりがな
生年月日	(西暦) 年 月 日 生(歳)

切り取り  
(一般選抜)

受験番号	*
氏名	ふりがな
生年月日	(西暦) 年 月 日 生(歳)

写真貼付  
(正面・無帽)  
5cm × 4cm  
出願3ヵ月以内  
撮影のもの

写真貼付  
(正面・無帽)  
5cm × 4cm  
出願3ヵ月以内  
撮影のもの

## (一般選抜)

## (社会人選抜)

## (推薦選抜)

### 1. 入学試験期日

1日目 令和5年1月5日(木)  
2日目 令和5年1月6日(金)

### 2. 試験会場

福島市栄町1番37号  
福島看護専門学校  
TEL 024-525-8770

### 3. 試験時間割

1日目 受付 8:30~9:10

カリエンテーション

小論文

一般教養問題

国語

数学

英語

昼食

語学

接客

面接

午前受付

午後受付

面接

面接

面接

面接

面接

面接

面接

面接

面接

### 注意

(1) 受験の際は必ず本票を携行し、受験中は常に机の上に置いてください。

(2) 次の物を持参してください。  
筆記用具（鉛筆 HB）

昼食

上履き

(3) 試験会場に駐車場はありません。

### 注意

(1) 受験の際は必ず本票を携行し、受験中は常に机の上に置いてください。

(2) 次の物を持参してください。  
筆記用具（鉛筆 HB）

昼食

上履き

(3) 試験会場に駐車場はありません。

(3) 試験会場に駐車場はありません。

### 1. 入学試験期日

令和4年10月22日(土)

### 2. 試験会場

福島市栄町1番37号  
福島看護専門学校  
TEL 024-525-8770

### 3. 試験時間割

受付 8:30~9:00

カリエンテーション

小論文

一般教養問題

国語

数学

英語

昼食

語学

接客

面接

午前受付

午後受付

面接

面接

面接

面接

面接

面接

面接

面接

面接

### 注意

(1) 受験の際は必ず本票を携行し、受験中は常に机の上に置いてください。

(2) 次の物を持参してください。  
筆記用具（鉛筆 HB）

昼食

上履き

(3) 試験会場に駐車場はありません。

(3) 試験会場に駐車場はありません。

(3) 試験会場に駐車場はありません。

注意 (1) 受験の際は必ず本票を携行し、受験中は常に机の上に置いてください。

(2) 次の物を持参してください。  
筆記用具 (鉛筆 HB)

(3) 試験会場に駐車場はありません。

(3) 試験会場に駐車場はありません。

(3) 試験会場に駐車場はありません。

(3) 試験会場に駐車場はありません。

(3) 試験会場に駐車場はありません。

(3) 試験会場に駐車場はありません。

推薦・社会人・一般選拔 共通

福島看護専門学校  
令和5年度  
票真写

## 令和5年度入学検定料 領 収 書

受験番号	※	
ふりがな		
氏名		
生年月日	(西暦) 年　　月　　日生(　　歳)	
住所	〒　　-	
	電話	
最終卒業校	(見込)	

受取番号	※	
氏名	様	※ (印)
領収	30,000円	

受験番号	※	
ふりがな 氏名		
収入	30,000円	※ (印)

写真貼付  
(正面・無帽)  
5cm×4cm  
出願3ヵ月以内の撮影のもの



# 郵送用シール

受験番号	受験者氏名
※	

〒	—
住所	
氏名	様

- (注) 1 文字は黒ボールペンを用いて楷書で明確に記入すること  
2 3枚すべて記入すること  
3 ※欄は記入しないこと

〒	—
住所	
氏名	様

〒	—
住所	
氏名	様







公益社団法人 福島明星厚生学院  
福島看護専門学校

〒960-8031 福島県福島市栄町1番37号 TEL 024-525-8770 FAX 024-525-8771