

福島看護専門学校 令和6年度 学生追加募集要項

1. 課程 看護師養成3年課程 (全日制)
2. 募集人員 若干名
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6年3月高等学校を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 各試験日の前日まで。郵送の場合も前日必着。
受付時間は9:00~17:00 (土日祝日は除く。最終日は16:00まで。
ただし日曜日が試験日の場合、前日の土曜日は16:00まで対応)
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・速達」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)	直接持参の場合は、現金でお支払いください。 郵送の場合は、普通為替（無記名のまま）を同封して下さい。
(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の正面向・上半身・脱帽の写真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を提出してください。 (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~エのいずれかを提出	ア 調査書（校長が発行した各学校所定様式で巻封されたもの） イ 成績証明書（同上） ウ 単位修得証明書（同上） 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、合格成績証明書を提出) ※ 上記の書類が発行できない場合はその理由を付した校長発行の証明書を提出してください。
(6)受験票返信用封筒 (持参の場合は不要)	定型（長3）封筒に、速達料金344円分の切手を貼って下さい。 返送が間に合わない場合は本校（024-525-8770）より電話連絡いたします。
(7)郵送用シール	本校所定の用紙に住所・氏名等を書いて下さい。

※出願書類は返還いたしません。 出願期間に間に合わない書類があれば本校へお電話ください。

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 電話 024-525-8770

8. 追加入学試験

(1) 試験日など

試験日	合格発表	入学手続き期間
① 令和6年1月31日(水)	2月1日(木)	2月1日～2月9日
② 令和6年2月13日(火)	2月14日(水)	2月14日～2月22日
③ 令和6年2月25日(日)	2月26日(月)	2月26日～3月6日
④ 令和6年3月6日(水)	3月7日(木)	3月7日～3月19日
⑤ 令和6年3月10日(日)	3月11日(月)	3月11日～3月21日
⑥ 令和6年3月17日(日)	3月18日(月)	3月18日～3月27日
⑦ 令和6年3月26日(火)	3月27日(水)	3月27日～4月2日

※ 定員になった場合は募集を締め切ります。

(2) 会場 福島看護専門学校

(3) 試験方法 筆記試験(一般教養)・面接

(4) 時間
受付 8:30～9:00
オリエンテーション 9:00～9:15
一般教養 9:15～10:05
面接 10:20～

(5) 持参物 受験票、筆記用具、上履き

9. 合格発表

- ・合格者には本人宛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。

10. 入学手続き

合格者には入学手続要項を送付します。

金額等については 本校ホームページ掲載の「令和6年度募集要項」10ページをご参照ください。

希望する試験日を選んで○をつけてください。(1つ選択)

この用紙を入学願書とともに提出してください。

※ 定員になった場合は募集を締め切ります。

氏名

希望日	試験日
	① 令和6年1月31日(水)
	② 令和6年2月13日(火)
	③ 令和6年2月25日(日)
	④ 令和6年3月6日(水)
	⑤ 令和6年3月10日(日)
	⑥ 令和6年3月17日(日)
	⑦ 令和6年3月26日(火)

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・職場推薦・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。※（ ）内のいずれかを○で囲む。

ふりがな 氏名	昭和・平成 年 月 日生(歳) 男・女	写真貼付 (正面・脱帽) 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			
	昭和・平成・令和 年 月 ~ 年 月			
	昭和・平成・令和 年 月 ~ 年 月			
免許・ 資格	年 月		年 月	
	年 月		年 月	
保護者(緊急時) 連絡先	ふりがな 氏名	本人との続柄()		
	電話(携帯)			

- (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。

福島看護専門学校
追 加
令 和 6 年 度
受 験 票

(一般追加)

受験番号	※
ふりがな	
氏 名	
生年月日	昭和 平成 年 月 日(歳)

一般選抜(追加)試験日

1月 31日(水)	3月 10日(日)
2月 13日(火)	3月 17日(日)
2月 25日(日)	3月 26日(火)
3月 6日(水)	

写 真 貼 付
(正面・脱帽)
5 cm × 4 cm
出願 3カ月以内
撮影のもの

福島看護専門学校
追 加
令 和 6 年 度
写 真 票

(一般追加)

受験番号	※
ふりがな	
氏 名	
生年月日	昭和 平成 年 月 日(歳)
住所	〒 -
電話	
最終卒業校 (見込)	

写 真 貼 付
(正面・脱帽)
5 cm × 4 cm
出願 3カ月以内
撮影のもの

令和 6 年度入学検定料
領 収 書

受験番号	※	
氏 名	様	
領 収	30,000 円	※ 印

福島看護専門学校

令和 6 年度入学検定料
領 収 書 (控)

受験番号	※	
氏 名	様	
収 入	30,000 円	※ 印

※ 受験には必ず本票を携行してください。

郵送用シール

受験番号	受験者氏名
※	

元 - _____
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
4 印刷用紙は普通紙可

〒	_____
住所	_____
_____	_____
氏名	様

〒	_____
住所	_____
_____	_____
氏名	様