令和８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の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. 課　　程　３年課程（医療専門課程）

2. 修 業 年 限　３年（全日制）

3. 学 生 定 員　入学定員　40名　・　総定員　120名

4. 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

5. 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

6. 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）	前期納入４月、後期納入10月
		２年次	130,000円（年額）	前期納入４月、後期納入10月
		３年次	150,000円（年額）	前期納入４月、後期納入10月
(6)	教科書・テキスト代		約200,000円	実費
(7)	白衣等代		約50,000円	実費

(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）

7. 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。

8. 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
昨年度　学校申し入れ病院施設数15ヵ所程（平均月額５～６万円）
なお、学校では情報提供をいたします。

9. 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）	320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（指定校あり）

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

⑴　令和８年３月に高等学校卒業見込みの者
⑵　本校専願であり、入学を確約できる者
⑶　本校を志望する動機、理由が明白である者
⑷　心身ともに健全である者
⑸　高等学校における学習成績が評定平均値3.5以上である者

5. 出 願 期 間　１期　令和７年９月19日(金)～令和７年10月３日(金)まで
２期　令和７年11月10日(月)～令和７年11月21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、出願期間最終日の当日消印有効

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
⑴入学願書	本校所定の用紙を使用してください。
⑵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。
⑶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。
⑷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）。
⑸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。
⑹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。
⑺受験票返信用封筒 （持参の場合不要）	定形（長３）封筒（縦23.5㎝、横12.0㎝）に、110円分の切手を貼ってください。住所・氏名は記入不要です。
⑻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

⑴　試験日時　１期　令和７年10月18日(土)　９：00～
　　２期　令和７年12月２日(火)　９：00～
⑵　会　　場　福島看護専門学校
⑶　試験方法　作文・面接
⑷　携 行 品　受験票・筆記用具（鉛筆　HB）・上履き
⑸　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
作文	9:15 ～ 10:15
面接	10:30 ～

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

⑴　１期　令和７年10月24日(金)　10時
　　２期　令和７年12月８日(月)　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。
⑵　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（12ページ）によります。

Ⅱ．総合型選抜募集要項

総合型選抜とは

本校が求める学生像（アドミッションポリシー）をもとに、学力だけでなく、エントリーシートやプレゼンテーション、面接等をとおして、看護師に対する興味・関心や理解力、夢を実現しようとする意志などを総合的に評価する入試です。

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

⑴　令和８年３月に高等学校卒業見込みの者
⑵　本校の求める学生像（アドミッションポリシー）に該当する者
⑶　本校専願であり、入学を確約できる者
⑷　心身ともに健全である者

5．出 願 期 間　１期　令和７年９月19日(金)～令和７年10月３日(金)まで
２期　令和７年11月10日(月)～令和７年11月21日(金)まで
３期　令和８年１月６日(火)～令和８年１月19日(月)まで
受付時間は、9：00～17：00（ただし、土・日曜日・祝日は除く）

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
⑴入学願書	本校所定の用紙を使用してください。
⑵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。
⑶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。
⑷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）。
⑸エントリーシート１・２ （プレゼンテーションの準備）	本校所定の用紙を使用してください。 ※使用する物品等がある場合は事前連絡
⑹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。
⑺受験票返信用封筒 （持参の場合不要）	定形（長３）封筒（縦23.5㎝、横12.0㎝）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。
⑻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. 本校の求める学生像（アドミッションポリシー）

⑴　看護師になりたいという強い意志がある人
⑵　人の悩みや苦しみを思いやれる人
⑶　看護を学ぶために必要な基礎学力を有している人
⑷　自分の言葉で物事を表現できる人
⑸　正義感と責任感がある人
⑹　相手を尊重し自己を大切にすることができる人
⑺　目標に向かって自主的に取り組む人

8. 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

9. 入　学　試　験

⑴　試 験 日　１期　令和７年10月18日(土)　９：00～
２期　令和７年12月２日(火)　９：00～
３期　令和８年１月30日(金)　９：00～
⑵　会　　場　福島看護専門学校
⑶　試験方法　作文・プレゼンテーション（出願時に提出していただくエントリーシートをもとに10分以内）・面接
⑷　携 行 品　受験票・筆記用具（鉛筆　HB）・上履き
⑸　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
作　　文	9：15　～　10：15
プレゼンテーション･面接	10：30　～

10. 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。

11. 合　格　発　表

⑴　１期　令和７年10月24日(金)　10時
２期　令和７年12月８日(月)　10時
３期　令和８年２月５日(木)　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。
・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。
⑵　選考にもれた場合は、一般選抜試験を受験できます。（３回目を除く。）
その場合、検定料を免除します。

12. 入 学 手 続 き

別記（12ページ）によります。

Ⅲ．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

⑴　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８年４月１日において年齢が満45歳以下（昭和55年４月２日以降生まれ）であること

⑵　本校専願であり、入学を確約できる者

⑶　心身ともに健全である者

5．出 願 期 間　１期　令和７年９月19日(金)～令和７年10月３日(金)まで

２期　令和７年11月10日(月)～令和７年11月21日(金)まで

３期　令和８年１月６日(火)～令和８年１月19日(月)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、出願期間最終日の当日消印有効

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
⑴入学願書	本校所定の用紙を使用してください。
⑵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。
⑶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。
⑷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。
⑸調査書等	ア　調査書（出身高等学校所定の様式により出身学校長が発行し、厳封したもの）。「調査書」が出身高等学校の規定等により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。 イ　高等学校を卒業していない者は、高等学校と同等以上の学力を有することを証明する書類（高卒認定有資格者は合格成績証明書を提出）
⑹受験票返信用封筒 （持参の場合不要）	定形（長３）封筒（縦23.5㎝、横12.0㎝）に、110円分の切手を貼ってください。住所・氏名は記入不要です。
⑺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

⑴　試 験 日　１期　令和７年10月18日(土)　９：00～
２期　令和７年12月２日(火)　９：00～
３期　令和８年１月30日(金)　９：00～

⑵　会　　場　福島看護専門学校

⑶　試験方法　作文・面接

⑷　携 行 品　受験票・筆記用具（鉛筆　HB）・上履き

⑸　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
作　　文	9：15　～　10：15
面　　接	10：30　～

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

⑴　１期　令和７年10月24日(金)　10時
２期　令和７年12月８日(月)　10時
３期　令和８年２月５日(木)　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。

⑵　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（12ページ）によります。

Ⅳ．職場推薦選抜募集要項

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所属長が推薦する者

⑴　現在の職務において、職責・同僚とのコミュニケーション・健康管理等において模範となり、上司からの推薦を受けられる者

⑵　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８年４月１日において年齢が満45歳以下（昭和55年４月２日以降生まれ）であること

⑶　本校専願であり、入学を確約できる者

⑷　心身ともに健全である者

5．出 願 期 間　１期　令和７年９月19日(金)～令和７年10月３日(金)まで

２期　令和７年11月10日(月)～令和７年11月21日(金)まで

３期　令和８年１月６日(火)～令和８年１月19日(月)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、出願期間最終日の当日消印有効

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
⑴入学願書	本校所定の用紙を使用してください。
⑵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。
⑶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。
⑷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。
⑸推薦書	本校所定の様式により所属長が発行し厳封したもの。
⑹調査書等	ア　調査書（出身高等学校所定の様式により出身学校長が発行し、厳封したもの）。「調査書」が出身高等学校の規定等により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。 イ　高等学校を卒業していない者は、高等学校と同等以上の学力を有することを証明する書類（高卒認定有資格者は合格成績証明書を提出）
⑺受験票返信用封筒 （持参の場合不要）	定形（長３）封筒（縦23.5㎝、横12.0㎝）に、110円分の切手を貼ってください。住所・氏名は記入不要です。
⑻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

⑴　試験日時　１期　令和７年10月18日(土)　９：00～
２期　令和７年12月２日(火)　９：00～
３期　令和８年１月30日(金)　９：00～
⑵　会　　場　福島看護専門学校
⑶　試験方法　作文・面接
⑷　携 行 品　受験票・筆記用具（鉛筆　HB）・上履き
⑸　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
作文	9:15 ～ 10:15
面接	10:30 ～

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

⑴　１期　令和７年10月24日(金)　10時
２期　令和７年12月８日(月)　10時
３期　令和８年２月５日(木)　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。
・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。
⑵　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（12ページ）によります。

Ⅴ．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

⑴　高等学校を卒業した者、令和８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

⑵　本校を志望する動機、理由が明白である者

⑶　心身ともに健全である者

5．出 願 期 間　１期　令和７年11月10日(月)～令和７年11月21日(金)まで

２期　令和７年11月25日(火)～令和７年12月18日(木)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、出願期間最終日の当日消印有効

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
⑴入学願書	本校所定の用紙を使用してください。
⑵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。 推薦・総合型・社会人・職場推薦選抜で検定料を納入した再志願者は免除します。
⑶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。
⑷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）。
⑸調査書等	ア　調査書（出身高等学校所定の様式により出身学校長が発行し、厳封したもの）。「調査書」が出身高等学校の規定等により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。 イ　高等学校を卒業していない者は、高等学校と同等以上の学力を有することを証明する書類（高卒認定有資格者は合格成績証明書を提出）
⑹受験票返信用封筒 （持参の場合不要）	定形（長３）封筒（縦23.5㎝、横12.0㎝）に、110円分の切手を貼ってください。住所・氏名は記入不要です。
⑺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

⑴　試験日時　１期　令和７年12月２日(火)
　　２期　令和８年１月６日(火)
⑵　会　　場　福島看護専門学校
⑶　試験方法　筆記試験（国語総合（古文、漢文を除く)、英語コミュニケーション)・面接
⑷　携 行 品　受験票・筆記用具（鉛筆　HB)・昼食・上履き
⑸　時　　間

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
英語	10:40 ～ 11:30
昼食	11:30 ～ 12:30
面接	12:40 ～

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期　令和７年12月８日(月)　10時
２期　令和８年１月16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。

11. 入 学 手 続 き

別記（12ページ）によります。

12. 追　加　試　験

定員に満たない場合は、追加試験を行います。
追加試験を実施する場合は、一般選抜出願期間終了後に本校ホームページに詳細について掲載いたします。

別　記

入学手続き

（合格者には入学手続要項を送付します）

⑴　**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・総合型・社会人・職場推薦　１期　令和７年10月27日(月)～11月５日(水)
推薦・総合型・社会人・職場推薦　２期　令和７年12月９日(火)～12月19日(金)
総合型・社会人・職場推薦　３期　令和８年２月６日(金)～２月13日(金)
一般選抜　１期　令和７年12月９日(火)～12月19日(金)
一般選抜　２期　令和８年１月19日(月)～１月26日(月)

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。

⑵　**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）

⑶　**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。

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・指定校推薦・総合型・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) 5㎝×4㎝ 出願３ヵ月以内 撮影のもの (写真裏面に氏名記入のこと)
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	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・職場推薦用）

推　　薦　　書

年　　月　　日

福島看護専門学校長　様

学校名（所属名）

校長名（所属長名）　　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

福島看護専門学校 総合型選抜 エントリーシート１

受験番号	

ふりがな 氏　　名	平成　　年　　月　　日生（　　歳）　男・女	
住　　所	〒	
電　　話	（自宅）	（携帯）
学　　歴	令和　　年　　月（　　）高等学校 （　　）学科　科　卒業見込	
課外活動		
資格･特技等		

プレゼンテーションで使用したい物品等がある場合は記載してください。
（メール可。「本学が有する備品や会場の使用について」参照）

福島看護専門学校 総合型選抜 エントリーシート2

※　自己 PR について書いてください。
※　書き方や文字数に制限や決まりはありません。自由に書いてください。
　用紙が足りない場合は、コピーして使用してください。

本学が有する備品や会場の使用について

総合型選抜試験のプレゼンテーションにおいて、本学が有する備品（下記参照）を使用する場合や、ご自身のパソコン・タブレットを持ち込む場合、または面接会場以外の場所の使用を希望する場合は、試験日５日前までにメールにて本学にご連絡ください。
試験日当日の申し出は受け付けることができません。

メールアドレス：info@fukushima-kango.jp

※メールを確認しましたら必ず本学より返信いたします（土・日・祝日のぞく）。返信がない場合は、本学にメールが届いていない可能性がございますので、電話にてご連絡ください。
（電話　024－525－8770）

本学が有する備品

・パソコン（Windows11、Office）
・プロジェクター（電子黒板）
・HDMI ケーブル
・接続ケーブル（Type-C、ライトニング）
・ピアノ
※その他、希望する備品を有するか確認したい場合もお問い合わせください

【PowerPoint や Google スライド等のプレゼンテーション形式を希望の方 】
本学のパソコンを使用する場合、USB メモリにデータを入れて持参してください。
ご自身の機器を持ち込む場合、データはその機器に保存して持参してください。
動画を使用する場合は、互換性の関係から本学のパソコンで再生できない場合がございますので、ご自身の機器を持参してください。
※動画を使用する場合は、オリジナルのものに限ります。
プレゼンテーション中、インターネットに接続することはできません。
プロジェクター（電子黒板）への接続は HDMI です。

※試験前日までに動作確認を希望の場合は、本学に電話にて問い合わせてください。
（平日９：00～17：00　024－525－8770）

共通

福島看護専門学校
令　和　８　年　度
受　験　票

（推薦・指定校推薦・総合型・社会人・職場推薦・一般）
いずれかを◯で囲む

受験番号	※
ふりがな 氏　　名	
生年月日	昭和 平成　　年　　月　　日（　　歳）

試験日
- 推薦選抜　１期　令和７年10月18日(土)
　　２期　令和７年12月２日(火)
- 総合型選抜・社会人・職場推薦
　　１期　令和７年10月18日(土)
　　２期　令和７年12月２日(火)
　　３期　令和８年１月30日(金)
- 一般選抜　１期　令和７年12月２日(火)
　　２期　令和８年１月６日(火)

写　真　貼　付
（正面・脱帽）
５cm×４cm
出願３ヵ月以内
撮影のもの
（写真裏面に氏名記入のこと）

※　受験には必ず本票を携行してください。

切り取り

福島看護専門学校
令　和　８　年　度
写　真　票

（推薦・指定校推薦・総合型・社会人・職場推薦・一般）
いずれかを◯で囲む

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）
５cm×４cm
出願３ヵ月以内
撮影のもの
（写真裏面に氏名記入のこと）

切り取り

令和８年度入学検定料
領　収　書

受験番号	※	
氏　　名	様	
領　　収	30,000円	※ ㊞

福島看護専門学校

切り離さないこと

令和８年度入学検定料
領　収　書（控）

受験番号	※	
ふりがな 氏　　名		
収　　入	30,000円	※ ㊞

郵送用シール

受験番号	受験者氏名
※	

〒　　－

住所

氏名　　様

〒　　－

住所

氏名　　様

〒　　－

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

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