

福島看護専門学校 令和8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8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410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・氏名等を書いてください。

※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8年2月14日(土)	2月16日(月)	2月16日～2月20日
② 令和8年2月27日(金)	3月2日(月)	3月2日～3月6日
③ 令和8年3月8日(日)	3月9日(月)	3月9日～3月13日
④ 令和8年3月19日(木)	3月23日(月)	3月23日～3月27日
⑤ 令和8年3月27日(金)	3月30日(月)	3月30日～3月31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	作文(800字程度)・面接	
(4) 時間	受付	8:30～9:00
	オリエンテーション	9:00～9:15
	作文(800字程度)	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。

入学金等については 本校ホームページ掲載の「令和8年度募集要項」12ページをご参照ください。

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。

ふりがな 氏名				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)
昭和・平成 年 月 日生(歳)男・女				
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。

共通

福島看護専門学校

令和8年度

受験票

追加

(推薦・指定校推薦・総合型・社会人・職場推薦・一般)

受験番号	※
ふりがな
氏名
生年月日	昭和 年 月 日 (歳)

試験日

- 令和8年2月14日 (土)
 令和8年2月27日 (金)
 令和8年3月 8日 (日)
 令和8年3月19日 (木)
 令和8年3月27日 (金)
 希望日に○をつける

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

福島看護専門学校

令和8年度

写真票

追加

(推薦・指定校推薦・総合型・社会人・職場推薦・一般)

受験番号	※
氏名	様
領收	30,000円
生年月日	昭和 年 月 日 (歳)

試験日

- 令和8年2月14日 (土)
 令和8年2月27日 (金)
 令和8年3月 8日 (日)
 令和8年3月19日 (木)
 令和8年3月27日 (金)
 希望日に○をつける

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

令和8年度入学検定料

領收書(控)

受験番号	※
ふりがな
氏名
収入	30,000円
	*印

切り離さないこ^ト

- 令和8年度入学検定料
領收書(控)

※ 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
※	

〒	—
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