

令和7年度 推薦入学（公募制）募集要項

1. 募集人数 5名程度

2. 出願資格

次の全ての条件を満たす者

- 1) 令和7年3月に高等学校衛生看護科を卒業見込みの者で学校長の推薦を受けた者
又は、高等学校を卒業、あるいは外国において学校教育における12年の課程を修了後、准看護学校養成所を卒業見込みの者で学校長の推薦を受けた者
- 2) 本校専願であり、入学することが確約できる者
- 3) 卒業後直ちに、福知山市内の医療機関に3年間は勤務することを確約できる者

3. 選抜方法

入学を志願する者に対しては、本校が実施する面接、小論文試験および提出された書類（推薦書、成績証明書、調査書）により総合判定を行う。

1) 主な出願書類

推薦書、成績証明書、調査書

2) 試験期日

令和 6年 11月8日（金） ※入学試験当日の詳細は、受験票送付時に同封します。

3) 試験会場

市立福知山市民病院附属看護学校

4. 出願手続

1) 出願期間及び方法

令和 6年 10月21日（月）～ 10月30日（水）（10月30日必着）

出願手続は、原則郵送（簡易書留郵便）とします。出願期間内に下記出願先に送付してください。（※10月31日以降に配達された出願書類は、受理できません。）

2) 出願書類

受験者は下記の出願書類を角型2号（240mm×332mm）に一括同封し**入学願書在中**と朱書きの上、**簡易書留郵便**にて送付してください。

<出願先>

〒620-0056

京都府福知山市厚中町 231 番地 市立福知山市民病院附属看護学校 入試担当

(出願書類一覧) 出願書類は、黒ボールペンで記載してください。(消えるものは不可)

出願書類	摘要
① 入学願書	本校所定の用紙に必要事項を記入してください。 記入にあたっては「記入例」を参考にしてください。
② 受験票	本校所定の用紙に、必要事項を記入してください。
③ 写真(2枚)	縦5cm×横5cm、上半身脱帽、背景なし、出願前3ヶ月以内に撮影したもの。裏面に氏名を記入し、入学願書および受験票に貼付してください。 ※スーツまたは制服着用で撮影、スマホ自撮りでないもの
④ 高等学校卒業証明書	高校の卒業証明書
⑤ 高等学校成績証明書又は調査書	卒業から一定年が経過し、成績証明書あるいは調査書発行が不可能な場合は、発行できない旨の証明を当該学校より受けて提出すること。 ※厳封したもの
⑥ 准看護学校卒業見込証明書	高校衛生看護科は高校の卒業見込証明書
⑦ 准看護学校成績証明書	在学している学校の証明書 ※厳封したもの
⑧ 推薦書	本校所定の用紙で学校長が作成したもの ※厳封したもの
⑨ 受験票返送用封筒	角型2号(240mm×332mm)、表に受験者の住所・氏名を記載し490円切手を貼付してください。

※各種証明書(調査書)は、出願前6ヵ月以内のものであること。また、氏名が変わられた場合は、各種証明書の氏名と同一人物であることを証明するもの(戸籍抄本等)をご提示ください。

3) 出願上の注意

- (1) 提出書類に不備がある場合は受理できません。
- (2) 提出された書類および受験料は返還できません。
- (3) 出願書類と受験料の納付確認ができた時点で、受験票及び受験に関する書類を郵送します。
- (4) 試験日2日前までに受験票が到着しない場合は、直ちに本校入試担当までお問い合わせください。
- (5) 書類に虚偽の記載をした場合は、入学許可後であっても入学を取り消すことがあります。

5. 合格発表

令和6年11月22日(金)

※学校長、本人宛に郵送にて合否を通知します。電話による問い合わせには応じられません。

6. 受験料

納付期間内に下記金融機関に振り込んでください。(振込手数料はご負担ください。) 納付期日を過ぎた振込は無効となりますので、注意してください。※振込は受験者のお名前でお願いします。

受験料	納付期間	振込先
15,000円	10月21日(月)～10月30日(水)	振込先: 京都銀行 福知山支店 普通預金 口座番号: 515150 口座名義: 福知山市病院事業管理者

<問い合わせ先>

市立福知山市民病院附属看護学校 入試担当

電話 0773-22-2127 (直通) 9時～17時00分 (土日祝除く)

FAX 0773-23-9155