

# 令和9年度 生徒募集要項(推薦入試)

## 1. 応募資格

- 推薦1 医療機関推薦 医療機関の長の推薦を受けた者  
推薦2 施設推薦 福祉施設の長の推薦を受けた者  
推薦3 高等学校卒業見込み者 学校長の推薦を受けた者  
〔京都府の高校・兵庫県の高校  
福井県の高校〕
- ・本校専願であり、入学することが確約できる者
  - ・中学校卒業又は卒業見込の者
  - ・中学校卒業以上の学歴または資格を有する者

## 2. 試験日時

令和8年8月20日 木曜日

開場 午後1時00分  
リインテグレーション開始 午後1時15分  
面接開始 午後1時30分

## 3. 願書受付

受付期間 令和8年7月1日(水曜日)  
～ 令和8年7月31日(金曜日)

提出方法 郵送(簡易書留・レターパックプラスとする)  
※当日消印有効

提出先 〒620-0042  
京都府福知山市北本町二区35番地の1  
福知山医師会看護高等専修学校

## 4. 試験科目

- ① 作文(事前提出分)
- ② 面接試験

## 5. 募集人員

若干名

## 6. 受験料

20,000円

### 学校見学随時受付中

奨学金のこと・指定校推薦のこと・卒業後の進路など  
不安に思うことをお問い合わせ下さい  
学校見学も随時行っておりますのでお問い合わせ下さい。  
(TEL 0773-22-2546)  
ホームページ <https://fukuchiyama.kyoto.med.or.jp>

## 7. 提出書類

1. 推薦書
2. 作文 (テーマ;理想の看護師像 四百字詰め原稿用紙1枚)
3. 入学願書(本校所定の様式)
4. 写真 (出願の3ヶ月以内に撮影したもの)  
(願書の所定の位置に貼付する)
5. 卒業証明書又は見込み証明書 (最終学校のもの)
6. 調査書  
中学校又は高等学校の内 最終学校のもの  
(保存期間を過ぎ提出不能の場合は成績証明書又は発行不能証明)
7. 健康診断書(3ヶ月以内) (本校所定の様式)
8. 受験料(銀行振込み領収書の写し)
9. 連絡用シール (同封の連絡用シール3枚共記入)  
尚、受付を済ませた上記の提出書類及び受験料は返却致しません

## 8. 受験票の送付

受付を完了した方には、受験票を送付いたします  
受験票は、試験当日必ず持参してください

## 9. 合格発表

令和8年9月3日 (木曜日)

## 10. 入学時の必要経費

入学金	150,000円	(入学決定後期限内に)
教科書代金	70,000円	( )
共済保険料	4,500円	( )
授業料	40,000円	(月額)(年4回納入)
施設費	7,000円	(月額)(年4回納入)
実習費	3,000円	(月額)(実習月納入)
クラス費	5,000円	(月額)

- ※ 特に制服の規制は無いが、式典時・施設見学时等の為、黒または紺のスーツを準備してください
- ※ 授業等でパソコンを使用しますので準備してください  
(詳しくは入学説明会の時に説明致します)

## 11. 入学願書請求及び問い合わせ

願書を郵送致しますので、返信用封筒(角2封筒(240mm×332mm))に180円切手を貼付の上、郵便番号・住所・氏名を明記し下記まで郵送して下さい

〒620-0042 京都府福知山市北本町二区35番地の1  
福知山医師会看護高等専修学校

問い合わせ  
TEL 0773-22-2546 FAX 0773-23-8454  
(土日祝を除く9時～17時まで)