

令和 9 年度

# 公募推薦入学 学生募集要項

市立福知山市民病院附属看護学校  
看護専門課程 看護学科（2年課程）



## —目次—

|                                      |    |
|--------------------------------------|----|
| 1. 令和9年度 公募推薦入学 学生募集要項 . . . . .     | 1  |
| 2. 入学願書記入例 . . . . .                 | 3  |
| 3. 受験票・写真票記入例 . . . . .              | 5  |
| 4. 推薦書（公募推薦） . . . . .               | 6  |
| 5. 受験料振込証明書貼付用紙 . . . . .            | 8  |
| 6. 封筒記入例 . . . . .                   | 9  |
| 7. 出願書類チェックシート（准看護学校用） . . . . .     | 10 |
| 8. 出願書類チェックシート（高等学校衛生看護科用） . . . . . | 11 |

# 令和9年度 公募推薦入学 学生募集要項

## 1. 募集人数 5名程度

## 2. 出願資格

次の全ての条件を満たし、学校長が責任をもって推薦できる人物

- 1) 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. 試験日程および選考方法

| 試験日程          | 選考方法                                  |
|---------------|---------------------------------------|
| 令和8年 11月6日(金) | ・小論文試験<br>・面接試験<br>・出願書類<br>上記による総合判定 |

※入学試験当日の詳細は、受験票送付時に同封します。

## 4. 試験会場

市立福知山市民病院附属看護学校

## 5. 合格発表

令和8年11月20日(金)

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

## 6. 受験料の支払い

| 受験料     | 納付期間                   | 振込先                                                    |
|---------|------------------------|--------------------------------------------------------|
| 15,000円 | 令和8年10月9日(金)～10月15日(木) | 振込先：京都銀行 福知山支店 普通預金<br>口座番号：515150<br>口座名義：福知山市病院事業管理者 |

※納付期間を過ぎた振込は無効となりますので、注意してください。

## 7. 出願期間

**令和8年 10月9日(金)～10月15日(木) (10月15日必着)**

**※10月16日以降に到着した場合は、受け付けませんので注意して下さい。**

## 8. 出願方法

願書の出願に際しては、学生募集要項を必ず確認してください。

出願書類は、ホームページからダウンロードし、片面印刷したものを提出してください。

出願期間中に次ページに記載の出願書類を角型2号封筒(240mm×332mm)に封入し、封筒表面に

**入学願書在中**と朱書きのうえ、郵便局窓口から簡易書留で郵送してください。

封筒の記入方法は「封筒記入例」をご参照ください。

## 9. 出願先

〒620-0056 京都府福知山市厚中町2-3-1番地 市立福知山市民病院附属看護学校 行

10. 出願書類 ※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              | 准看護学校<br>卒業 | 衛生看護科<br>卒業 | 注意事項                                                                                                                         |
|-------------------|-------------|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 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。<br>記入にあたっては「入学願書記入例」を参考にしてください。                                                                       |
| ② 受験票・写真表         | ○           | ○           | 本校所定の用紙に、必要事項を記入してください。<br>記入にあたっては「受験票・写真表記入例」を参考にしてください。                                                                   |
| ③ 写真(2枚)          | ○           | ○           | 縦5cm×横5cm(正面、上半身、無帽、無背景で、出願3ヶ月以内に撮影したもの)裏面に氏名を記入し、入学願書および写真票に貼付してください。<br>※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(見込)証明書   | ○           | ○           | 出身高等学校長が作成したもの                                                                                                               |
| ⑤ 高等学校成績証明書(調査書)  | ○           | ○           | 出身高等学校長が作成したもの<br>・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<br>・高等学校卒業程度認定試験合格者は、合格成績証明書を提出すること<br>※厳封したもの          |
| ⑥ 准看護学校卒業見込証明書    | ○           | —           | 准看護学校の卒業見込証明書                                                                                                                |
| ⑦ 准看護学校成績証明書(調査書) | ○           | —           | 准看護学校の証明書<br>※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<br>※厳封したもの                                                                                                |
| ⑨ 受験料払込証明書        | ○           | ○           | 振込証明書等のコピーを受験料振込証明書貼付用紙に貼付してください。<br>※振込人名義は受験者本人であること                                                                       |
| ⑩ 受験票返送用封筒        | ○           | ○           | 角型2号(240mm×332mm)、表に受験者の住所・氏名を記載し簡易書留代490円分の切手を貼付してください。<br>※簡易書留代は改定される場合があります。最新料金をご確認ください。<br>記入にあたっては、「封筒記入例」を参考にしてください。 |

※各証明書は、出願前6ヵ月以内のものであること。また、調査書および証明書の姓と現在の姓が異なる場合は、戸籍抄本を併せて提出すること。

11. 出願上の注意

- 1) 出願書類がすべてそろっているか「出願書類チェックシート」で確認し、出願書類に同封し郵送してください。
- 2) 出願書類に不備・不足がある場合や出願期間に本校に到着しなかった場合は受理できません。
- 3) 高等学校成績証明書(調査書)、准看護学校成績証明書(調査書)、推薦書について開封されたものは無効とします。
- 4) 一度提出された出願書類および振込後の受験料は、返還できません。
- 5) 出願書類を受理した場合は、志願者に受験番号を付した受験票及び受験に関する注意事項等を簡易書留で郵送します。
- 6) 試験日2日前までに受験票が到着しない場合は、直ちに本学事務までお問合せください。
- 7) 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。

<問い合わせ先>

市立福知山市民病院附属看護学校 事務

電話 0773-22-2127 (直通) 9時～17時00分(土日祝除く)

FAX 0773-23-9155

# 入学願書記入例

## 入学願書

受験する入試区分に○を記入してください。

|                                                                       |                                   |                                                                                         |                                                                                                      |                          |
|-----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
|                                                                       |                                   | 入試区分                                                                                    | 受付日                                                                                                  | 受験番号                     |
|                                                                       |                                   | 指定校推薦・ <u>公募推薦</u> ・一般                                                                  | ※記入不要                                                                                                | ※記入不要                    |
| 私は、貴校に入学したいので所定の書類を添えて志願します。<br><br>令和 ○年 ○月 ○日<br>市立福知山市民病院附属看護学校長 殿 |                                   |                                                                                         | 写真貼付<br><br>1 縦5cm×横5cm 正面、上半身、無帽、無背景のもの<br>2 出願3か月以内の撮影であること<br>3 写真票と同一写真であること<br>4 裏面に氏名を記入し貼付のこと |                          |
| 氏名                                                                    | ふりがな                              | かんがく かんこ<br><b>看学 看子</b>                                                                |                                                                                                      |                          |
| 生年月日                                                                  | 昭和 <u>平成</u> ○年 ○月 ○日生 (満 ○歳) 男・女 | 令和 ○年 ○月 撮影                                                                             |                                                                                                      |                          |
| 現住所                                                                   | ふりがな                              | きょうとふふくちやましあつなかまち<br>〒620-0056 京都府福知山市厚中町231番地<br>TEL ( 090 ) ○○○○—○○○○                 |                                                                                                      |                          |
| 合否通知<br>送付先                                                           | ふりがな                              | きょうとふふくちやましあつなかまち<br>〒620-0056 京都府福知山市厚中町231番地<br>氏名 <b>看学 看子</b> TEL ( 090 ) ○○○○—○○○○ |                                                                                                      |                          |
| 学歴                                                                    | 中学校                               | 福知山市立○○中学校                                                                              | S. H. R                                                                                              | ○○年 3月 卒業                |
|                                                                       | 高等学校                              | 京都府立○○高等学校(○○科)                                                                         | S. H. R                                                                                              | ○○年 4月 入学                |
|                                                                       | 大学・短大<br>専門学校                     | ○○大学(○○学部)                                                                              | S. H. R                                                                                              | ○○年 3月 <u>卒業</u> 卒業見込・退学 |
|                                                                       | 大学・短大<br>専門学校                     | ○○大学(○○学部)                                                                              | S. H. R                                                                                              | ○○年 4月 入学                |
| 准看護師<br>養成所                                                           | ○○看護高等専修学校                        | S. H. R                                                                                 | ○○年 9月 卒業・卒業見込・ <u>退学</u>                                                                            |                          |
| 准看護師免許                                                                | 免許登録年月日                           | H. <u>R</u> ○○年 3月 ○日                                                                   | 免許取得見込年月                                                                                             |                          |
|                                                                       | 番号                                | ( 12345 )                                                                               | 令和 ○○年 3月 取得見込                                                                                       |                          |
|                                                                       | 取得都道府県等                           | ( )                                                                                     |                                                                                                      |                          |
| 職歴                                                                    | 職種                                | 勤務先                                                                                     | 就業期間                                                                                                 | 就業年数                     |
|                                                                       | 医療事務                              | A病院                                                                                     | ○年 ○月～○年 ○月                                                                                          | ○年○月                     |
|                                                                       | 介護福祉士                             | B病院                                                                                     | ○年 ○月～○年 ○月                                                                                          | ○年○月                     |
|                                                                       | 准看護師                              | B病院                                                                                     | ○年 ○月～○年 ○月 <u>現在</u>                                                                                | ○年○月                     |
|                                                                       |                                   |                                                                                         | 年 月～ 年 月                                                                                             |                          |
|                                                                       |                                   |                                                                                         | 年 月～ 年 月                                                                                             |                          |
|                                                                       |                                   |                                                                                         | 年 月～ 年 月                                                                                             |                          |
|                                                                       |                                   |                                                                                         | 年 月～ 年 月                                                                                             |                          |
| 本人以外の<br>連絡先<br>(保護者及び<br>保証人)                                        | ふりがな                              | ふくち たろう                                                                                 |                                                                                                      |                          |
|                                                                       | 氏名                                | 福知 太郎                                                                                   |                                                                                                      |                          |
|                                                                       | 住所                                | 〒620-0056 京都府福知山市○○町××番地                                                                |                                                                                                      |                          |
|                                                                       |                                   | 本人との<br>続柄                                                                              | 父                                                                                                    |                          |
|                                                                       |                                   | TEL ( 0773 ) 22—○○○○                                                                    |                                                                                                      |                          |

## 卒業後、福知山市内の医療機関に3年間勤務しようとする意思

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

## 本 校 を 志 望 す る 理 由

※本校を志望する理由、入学後に学びたい内容、将来を見据えた目標について記入してください。

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

趣 味 ・ 特 技

得 意 な 学 科

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

# 受験票・写真票 記入例

受験票には、入学願書と同じ写真をはりつけて下さい。

※の部分には記入しないで下さい。

令和9年度 入学試験

## 受験票

この受験票は試験当日必ず持参して下さい。

|      |   |   |   |
|------|---|---|---|
| 受験番号 | ※ | 第 | 号 |
|------|---|---|---|

ふりがな      かんがく      かんこ

氏 名      看 学 看 子

生年月日      平成   〇 年   〇 月   〇 日生

市立福知山市民病院附属看護学校

令和9年度 入学試験

## 写真票

|      |   |   |   |
|------|---|---|---|
| 受験番号 | ※ | 第 | 号 |
|------|---|---|---|

### 写真貼付欄

注意

1. 縦5cm×横5cm、正面、上半身、無帽、無背景のもの
2. 出願3か月以内の撮影であること
3. 願書と同一写真であること
4. 裏面に氏名を記入し貼付のこと

令和   〇 年   〇 月   〇 日撮影

ふりがな      かんがく      かんこ  
氏 名      看 学 看 子

入学願書と同一の氏名で  
ふりがなを忘れずに記入してください。

(入試区分:公募推薦)

受験番号

※記入不要

## 推薦書

見本

市立福知山市民病院附属看護学校長 殿

学生氏名

生年月日 年 月 日

上記の者は、市立福知山市民病院附属看護学校の推薦条件を満たす者と認め責任をもって推薦いたします。

令和 年 月 日

学校名

学校長名 印

### 【推薦条件】

1. 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

### 1. 推薦理由

### 【ご推薦いただくにあたって】

・推薦に際しては、推薦条件を十分にご確認の上、ご推薦くださるようお願いいたします。



## 2. 学業

見本

学科平均点(          点)          クラス順位(      位 /      人中)

## 3. 人物

※人物、性格、生活態度、対人関係などについて、具体的に記入してください。

## 4. 健康状態・その他

※5日以上欠席した事実があれば、その事由を記入してください。

|         | 1年 | 2年 | 3年 |
|---------|----|----|----|
| 出席すべき日数 |    |    |    |
| 欠席日数    |    |    |    |
| 欠課時間    |    |    |    |

記載責任者

## 受験料振込証明書貼付用紙

受験者氏名：\_\_\_\_\_

- ※ 振込の際は、振込依頼人を受験者氏名としてください。
- ※ 「振込証明書」は「コピー」を貼付し、原本はご本人様の控えとして保管ください。
- ※ 振込人の口座番号、残高が記録されている場合は、黒マジック等で塗りつぶしてください。

**[振込の証明となるもの]**

- ・銀行備え付けの振込用紙でお手続きの場合 ⇒ 振替払込請求書兼受領書等のコピー
- ・ATMでお手続きの場合 ⇒ ご利用明細票のコピー

**受験料振込証明書貼付欄**

## 封筒記入例

### 【出願書類送付用封筒】

表面

〒620-0056  
市立福知山市市民病院附属看護学校行  
京都府福知山市厚中町 231 番地

簡易書留  
入学願書在中

朱書きして下さい

裏面

〒△△△-△△△△  
住所  
氏名

受験者の現住所・氏名を書いて下さい

### 【受験票返送用封筒】

表面のみ記入

切手  
490 円分

〒△△△-△△△△  
住所  
氏名

受験者の現住所を書いて下さい

受験者の氏名を書いて下さい

公募推薦

准看護学校用

## 出願書類チェックシート

受付日：令和 年 月 日

※上記日付記入不要

|            |  |               |  |
|------------|--|---------------|--|
| 受験者<br>氏 名 |  | 受験番号<br>※記入不要 |  |
|------------|--|---------------|--|

出願に関わる下記の書類がすべてそろっているか確認し、☑を記入してください。

なお、書類等は①から順に重ねて、このチェックシートを一番上にして提出してください。

| 出願書類                                           | チェック                     |
|------------------------------------------------|--------------------------|
| ① 入学願書（写真貼付）                                   | <input type="checkbox"/> |
| ② 受験票・写真票（写真貼付）                                | <input type="checkbox"/> |
| ③ 高等学校卒業証明書                                    | <input type="checkbox"/> |
| ④ 高等学校成績証明書（調査書）<br>※ 発行出来ない場合は、その旨の証明書        | <input type="checkbox"/> |
| ⑤ 准看護学校卒業見込証明書                                 | <input type="checkbox"/> |
| ⑥ 准看護学校成績証明書（調査書）                              | <input type="checkbox"/> |
| ⑦ 推薦書                                          | <input type="checkbox"/> |
| ⑧ 受験料払込証明書<br>（払込証明書等のコピーを貼付したもの）              | <input type="checkbox"/> |
| ⑨ 受験票返送用封筒                                     | <input type="checkbox"/> |
| 出願書類チェックシート<br>※確認済の出願書類に☑を入れ、出願書類と一緒に郵送してください | <input type="checkbox"/> |

公募推薦

高等学校衛生看護科用

## 出願書類チェックシート

受付日：令和 年 月 日

※上記日付記入不要

|            |  |               |  |
|------------|--|---------------|--|
| 受験者<br>氏 名 |  | 受験番号<br>※記入不要 |  |
|------------|--|---------------|--|

出願に関わる下記の書類がすべてそろっているか確認し、☑を記入してください。  
 なお、書類等は①から順に重ねて、このチェックシートを一番上にして提出してください。

| 出願書類                                           | チェック                     |
|------------------------------------------------|--------------------------|
| ① 入学願書（写真貼付）                                   | <input type="checkbox"/> |
| ② 受験票・写真票（写真貼付）                                | <input type="checkbox"/> |
| ③ 高等学校卒業見込証明書                                  | <input type="checkbox"/> |
| ④ 高等学校成績証明書（調査書）                               | <input type="checkbox"/> |
| ⑤ 推薦書                                          | <input type="checkbox"/> |
| ⑥ 受験料払込証明書<br>（払込証明書等のコピーを貼付したもの）              | <input type="checkbox"/> |
| ⑦ 受験票返送用封筒                                     | <input type="checkbox"/> |
| 出願書類チェックシート<br>※確認済の出願書類に☑を入れ、出願書類と一緒に郵送してください | <input type="checkbox"/> |