

学生募集要項

看護学科

2023年度 一般入試第5回



学校法人 湘南ふれあい学園

茅ヶ崎看護専門学校

CHIGASAKI NURSING COLLEGE

募 集 概 要

募集学科名	看護学科（医療専門課程）
修業年限	3年 全日制
募集人員	若干名
受験資格	出願資格は下記のいずれかの条件を満たしていることが必要です。 ●高等学校または中等教育学校を卒業した者（2023年3月卒業見込者を含む） ●外国において、学校教育における12年の課程を修了した者 ●文部科学大臣の行う高等学校卒業程度認定試験または大学入学資格検定に合格した者（2023年3月合格見込者を含む） ●修業年限が3年の専修学校の高等課程を修了した者
卒業後の資格	看護師国家試験受験資格、保健師学校・助産師学校受験資格 専門士（医療専門課程）

●刺青（タトゥ）のある方の受験はお断りしております。入学後に判明した場合、入学許可取り消し措置となります。

入 試 種 類 および 試 験 日 程

【 一般入試第5回 】

出願期間	試験日	合格発表日	入学手続き期日
2023年3月16日(木) ～ 2023年3月22日(水) 必着	2023年3月23日 (木)	2023年3月24日 (金)	2023年3月30日 (木)

受験資格	高等学校を卒業（卒業見込みを含む）、またはこれと同等以上の学力を有すると認められた者		
出願書類	1) 入学願書（写真貼付、写真の裏面に氏名記載） 2) 高等学校調査書（既卒の方は出身高等学校より調査書発行可能な場合に提出） 3) 高等学校卒業証明書（既卒の方は提出） 4) 受験票兼エントリー票、写真票（写真貼付、写真の裏面に氏名記載） 5) 受験票兼エントリー票返送用封筒（切手354円貼付） 6) 入学試験選考通知用封筒（切手354円貼付） 7) 受験料兼エントリー料振込連絡票		
試験科目	面接		
スケジュール (予定)	受付	8:30 ～ 9:00	
	オリエンテーション	9:00 ～ 9:05	
	面接	9:15 ～	

出 願 上 の 注 意

出願書類の記入や提出にあたっては、以下をよくお読みください。

出願書類		注意事項
1	入学願書	本校指定様式以外は無効です。(写真貼付) 婚姻等により下記証明書類記載の姓と現在の姓が異なる場合には、 本人であることを証明する書類(戸籍抄本等)を提出してください。
2	高等学校調査書	出身高等学校所定の調査書を提出してください。 ※既卒の方は出身高等学校より調査書発行可能な場合に提出。 ※大学・短期大学・専門学校等の卒業証明書は必要ありません。
	高等学校卒業証明書	既卒の方は高等学校調査書が発行される場合であっても、入試区分に限らず 高等学校卒業証明書(原本)を提出してください。
	高等学校卒業程度 認定試験合格証明書	高等学校卒業程度認定試験(大学入学資格検定)合格者は 高等学校卒業程度認定試験合格証明書(原本)を提出してください。
3	受験票兼エントリー票・写真票	本校指定様式以外は無効です。(写真票は写真裏面に氏名記載の上、貼付)
	受験料振込連絡票	銀行、信用金庫など、受験料の振込みを行った金融機関名、本・支店名 を記載の上、振込日を漏れなく記載し、提出してください。 ※振込手数料は本人負担となります。
4	受験票兼エントリー票返送用封筒	本校指定封筒以外は無効です。(切手354円貼付、返送先住所及び氏名を明記)
5	入学試験選考通知用封筒	本校指定封筒以外は無効です。(切手354円貼付、返送先住所及び氏名を明記)

【出願書類記入上の諸注意】

1. 出願時に提出する証明書類は、出願前3か月以内に発行されたものに限りします。
 2. 記入にあたっては、黒のボールペンで、受験者本人が楷書で記入してください。(消すことができるボールペン使用不可)
 3. 書き損じた場合には修正個所に二重線を引き、訂正印を押印してください。
 4. 氏名の記入にあたっては、戸籍記載の文字を使用してください。
- ※ なお、一度ご提出いただいたすべての書類は、いかなる理由があっても返還いたしません。

受 験 料

受験料	25,000円
振込先	銀行名 三井住友銀行 しらゆり支店 口座番号 当座預金 3310000 口座名義 学校法人 湘南ふれあい学園 【 ガク) ショウナン フレアイガクエン 】 お問合せ電話番号 【 0467-86-6011 】 * 受験生本人のお名前でお振込ください。 * 一度納入いただいた受験料は、いかなる理由があっても返還致しません。

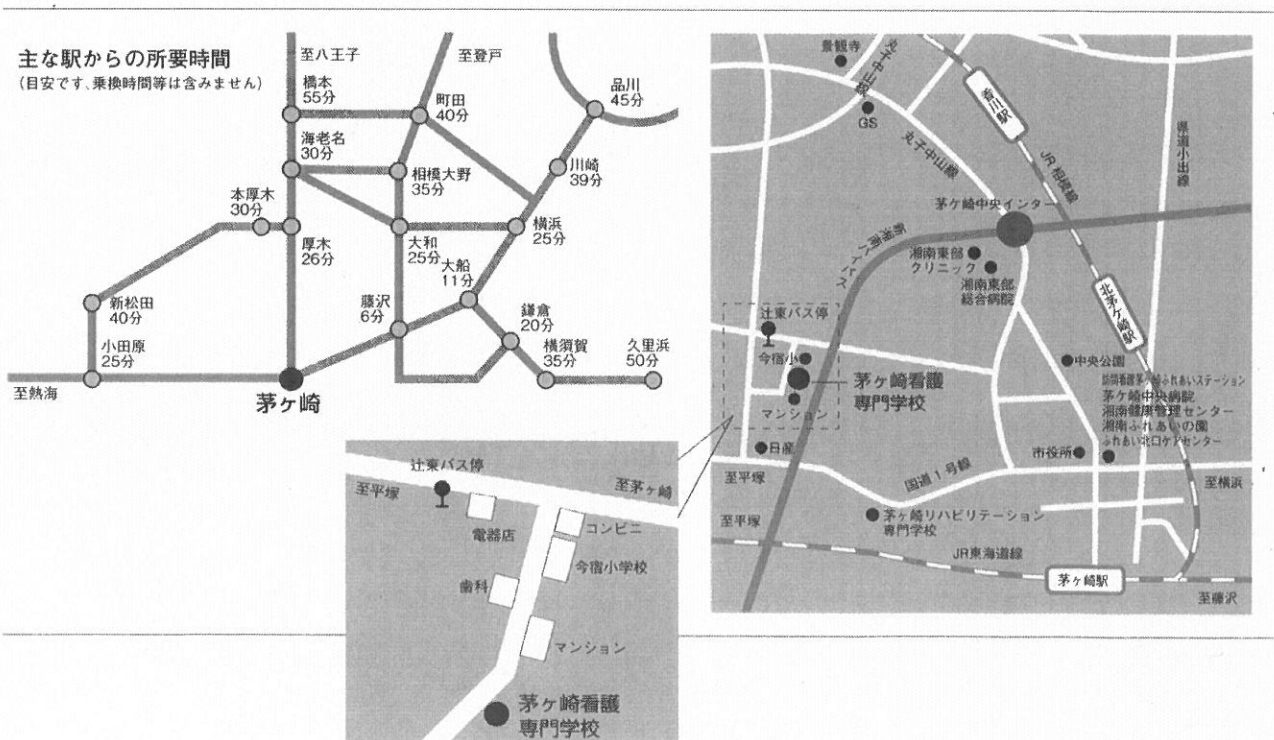
入 学 手 続 き

- ◇ 合格者には、合格通知とともに、入学手続きに関する書類を送付いたしますので、書類の指示に従って、入学手続きをしてください。
- ◇ 1学年次前期分の納入金(入学金 100,000 円、前期授業料 325,000 円、前期実験実習費 50,000 円、施設維持費 50,000 円 計 525,000 円)が入学手続きの際に納入となります。

学校法人 湘南ふれあい学園
茅ヶ崎看護専門学校

E-mail : info@chigakan.ac.jp

「辻東」バス停下車。徒歩5分



※受験番号

入 学 願 書

西暦 年 月 日

茅ヶ崎看護専門学校 学校長 殿

わたくしは、貴校への入学を希望いたしますので、関係書類を添えて提出いたします。

フリガナ				性別	男 ・ 女
氏名					
フリガナ					
住所	〒 ー				
生年月日	西暦	年	月	日	(満 歳)
電話番号	() ー				
携帯番号	() ー				

写真貼付欄

1, 上半身脱帽

2, 出願前3ヶ月以内

の写真

3, 縦4cm×横3cm

4, 白黒、カラーいずれ

も可

5, 裏面に氏名を記入し

糊付けしてください

西暦 年 月撮影

入試区分	一般入試 第5回
------	----------

学歴	所在地	学校名	期間
	都 道 府 県	立 中学校	西暦 年 月～西暦 年 月 卒業
	都 道 府 県	立 高等学校	西暦 年 月～西暦 年 月 卒業・卒業見込・他 ()
	都 道 府 県		西暦 年 月～西暦 年 月 卒業・卒業見込・他 ()
	都 道 府 県		西暦 年 月～西暦 年 月 卒業・卒業見込・他 ()
	高等学校卒業程度認定試験 (大学入学資格検定)		西暦 年 月 合格

(裏面へ続く)

職歴	所在地	職場名	期間	
	都道府県		西暦 年 月～	西暦 年 月
	都道府県		西暦 年 月～	西暦 年 月
	都道府県		西暦 年 月～	西暦 年 月
	都道府県		西暦 年 月～	西暦 年 月
	都道府県		西暦 年 月～	西暦 年 月

本校志望の動機 (一日看護体験など自分自身の経験した活動を踏まえて志望の動機を書いてください。)			
オープンキャンパス・入試対策講座 (個別学校見学)の参加有無	有(月 日) 無	一日看護体験の有無	有 ・ 無

受験票・写真票・受験料振込連絡票シート

切り取らず、このまま提出してください。

《確認すること》

- ①入試区分に○をつけてください。
- ②全ての試験で受験票兼エントリー票・写真票・受験料振込連絡票が必要となります。
- ③写真票の写真は、入学願書と同じ写真の裏面に氏名を明記してから、しっかり貼り付けてください。
- ④受験料 兼 エントリー料 振込連絡票は受験料を本校に振込した金融機関名を記入してください。
※本校指定金融機関名ではありません。
※専用の振込用紙はありません。
- ⑤※は記入しないで下さい。

受験票 兼 エントリー票

↓ 受験する入学試験に○をつけてください	
入試区分	一般入試 第5回
※受験番号	
フリガナ	
氏名	

※受付印欄

受験料 兼 エントリー料 振込連絡票

↓ 受験する入学試験に○をつけてください	
入試区分	一般入試 第5回
※受験番号	
フリガナ	
氏名	

振込日	西暦 年 月 日
受験料振込をした金融機関名	振込先 : 三井住友銀行 しらゆり支店 当座預金 3310000 学校法人 湘南ふれあい学園 0467-86-6011 _____ 銀行・信用金庫 () _____ 支店・本店

※この振込は各入試の出願期間最終日まで有効
※お振込した受験料は原則返金できません。ご了承ください。

写真票

↓ 受験する入学試験に○をつけてください	
入試区分	一般入試 第5回
※受験番号	
フリガナ	
氏名	

写真貼付欄

- 1, 上半身脱帽
- 2, 出願前3ヶ月以内の写真
- 3, 縦4cm×横3cm
- 4, 白黒、カラーいずれも可
- 5, 裏面に氏名を記入し糊付けしてください