

募集要項（推薦入学試験用）

本看護学院は、公立岩瀬病院に将来看護師として勤務しようとする者に、看護師としての必要な知識および技能を習得させることを目的に設置されています。

公立岩瀬病院企業団構成市町村（須賀川市、鏡石町、玉川村、天栄村）の地域医療に貢献し、医療の発展を支える人材を育成するため、地域を指定し特別選抜を行いません。

| | |
|---------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 募集人員 | 定員：30名のうち推薦・社会人を含め10～15名程度（試験・面接の結果により増減有り） |
| 課程・学科名 | 医療専門課程看護学科（全日制） 3年課程 |
| 修業年限 | 3年間 |
| 受験資格 | <u>公立岩瀬病院企業団構成市町村（須賀川市、鏡石町、天栄村、玉川村）に本人・保護者が共に平成31(2019)年4月1日から引き続き在住している者</u> 令和3年3月に高等学校を卒業する見込みのある者のうち、次の条件をみたす者 1) 看護に関心を持ち、主体的に学ぼうとする者 2) 公立岩瀬病院に将来看護師として勤務しようとしており、本看護学院を志望する動機、理由が明白、適切であること 3) 人物が優れており、看護師としての適正を認め、評定平均値が3.8以上の者で高等学校長の推薦を得た者 |
| 出願書類 および 出願方法 | 出願者は在学中の高等学校長を経て、次の書類等を本看護学院所定の封筒に同封し、本看護学院長に提出して下さい。 1) 入学願書：本看護学院所定の用紙 2) 受験票：本看護学院所定の用紙 ※願書及び受験票には、出願3ヶ月以内に撮影した上半身無帽正面の写真(5×4cm)を貼付して下さい。 3) 宛名シール：シール全てに郵便番号、住所、氏名を記入して下さい。 4) 受験票送付用封筒：本看護学院所定の封筒に 郵便番号、住所、氏名を記入し、404円切手を貼付して下さい。 5) 調査書：高等学校所定の様式による高等学校長名にて発行のもの ※遅刻回数を出欠記録の備考欄に記入して下さい。 6) 推薦書：本看護学院所定の用紙による在学中の高等学校長の推薦によるもの 7) <u>住民票の写し</u> ：本人・保護者が、公立岩瀬病院企業団構成市町村（須賀川市、鏡石町、玉川村、天栄村）内に平成31(2019)年4月1日から引き続き在住していることを証明できるもの（出願1ヶ月以内の発行） *出願時に不備があった場合は、受理致しません。 *受理した関係書類および受験料は返還致しません。 *改姓・改名により、証明書等を書いてある名前が異なる場合は、戸籍抄本が必要です。 |
| 出願受付 | 出願期間：令和2年 9月10日（木）～9月24日（木）必着 持参の場合は、平日9時～午後5時迄とします（土・日・祝祭日を除く） 出願取り消し：出願を取り消す場合は、在学中の高等学校長を経て本看護学院長に届出下さい。 |
| 受験料 | 受験料：20,000円 郵便局で普通為替証書を購入し、受取人の氏名欄は無記名とし出願時に納入して下さい。 |

| | |
|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 入学試験日 | 令和2年10月 8日 (木) |
| 試験科目 | コミュニケーション英語Ⅰ・Ⅱ 小論文 面接 書類審査 |
| 試験日程 | 8:15～ 8:30 受付 8:30 オリエンテーション 8:40～ 9:30 コミュニケーション英語Ⅰ・Ⅱ 9:40～ 10:30 小論文 10:40 面接 |
| 携帯品 | 受験票 筆記用具 上履き |
| 試験場所 | 公立岩瀬病院附属高等看護学院内 |
| 合格発表および結果通知 | 令和2年10月27日 (火) に発送します。 合格・不合格を問わず在学高等学校長と本人に結果を通知します。 *電話でのお問い合わせには、一切応じておりません。 |
| 入学手続 | 合格通知を受けた者は、 令和2年11月 9日 (月) までに「誓約書」を提出して下さい。 この手続きが完了しないと入学できません。 |
| 学費等について | 1) 入学金 構成市町村内：75,000円 (入学手続き時納入。受理した入学金は払戻ししません。) 構成市町村外：150,000円 (入学手続き時納入。受理した入学金は払戻ししません。) 2) 授業料 年額：240,000円 (二期分納) 3) 教科書・参考書代等 入学時：約250,000円 (年度により変動します。) ※2・3年次は別途徴取となりますが、4) 必要諸経費に含まれています。 4) 必要諸経費 (年度により変動します。) 入学時：約120,000円 (健康診断料・実習衣・教材費・傷害保険料等) 2年次：約90,000円 (教科書・参考書・健康診断料・教材費・傷害保険料・模擬試験代等) 3年次：約200,000円 (教科書・参考書・健康診断料・院外実習費・模擬試験代・国家試験手続等) |
| 奨学金制度 | 希望者は、選考により下記の奨学金を受けることができます。 1) 独立行政法人日本学生支援機構 2) 福島県保健師等修学資金 |
| 卒業後の資格 | 卒業後は、以下の資格が得られます。 1) 看護師国家試験の受験資格 2) 専門士 (医療専門課程) の称号 3) 大学編入、保健師学校、助産師学校、養護教諭課程等の受験資格 |
| その他 | 1) 個人情報保護について 出願書類等の個人情報は、入学選抜試験の可否判定および入学後の学籍管理のみに使用し、その他の目的には使用いたしません。 2) 過去の入学試験問題について 学校説明会にて閲覧できます。 3) 試験当日の交通手段について できるだけ公共交通機関をご利用ください。 尚、患者用駐車場をご利用の場合は、有料になりますのでご了承ください。 |