

宮城県塩釜医師会附属准看護学院
平成31年度（第二次）生徒募集要項

- 1 募集人員 若干名
- 2 修業年限 2年
- 3 受験資格 中学校卒業以上の者（卒業見込者も含む）
- 4 出願期間 平成31年2月25日（月）～2月27日（水）＜必着＞
- 5 選考試験日 平成31年3月5日（火）受付は9：30～9：50
- 6 試験会場 塩釜医師会附属准看護学院（塩釜医師会医療社会活動センター内）
- 7 合格発表 平成31年3月8日（金）受験者全員に合否通知書を郵送する
＝電話等による問い合わせには一切応じない＝
- 8 試験科目 国語，数学，作文，面接
- 9 出願手続

(1) 出願方法：郵送あるいは学院への直接持参

(2) 出願先

〒985-0024 宮城県塩釜市錦町7番10号

塩釜医師会附属准看護学院

TEL (022) 362-7325

(3) 出願書類

① 入学願書（本校指定のもの）

② 受験票（本校指定のもの）

③ 調査書（高等学校長作成のもの。最終学歴が中学校卒業者は中学校の調査書か成績証明書）

④ 卒業証明書（最終卒業学校長作成のもの）

⑤ 写真（サイズ縦4cm×横3cm，①，②に貼る）

⑥ 受験票送付用封筒（郵送手続の場合のみ）

なお，一次入試受験者は①③④は不要

(4) 受験料：20,000円

(5) その他

詳しい出願方法及び出願書類の書き方等については、「出願手続き等に関する諸注意」に従うこと

10 学費等

項 目	1 学 年	2 学 年
○学校納付金		
(1) 入学金	150,000円	
(2) 教育充実費	150,000円	
(3) 授業料	360,000円(分納可)	360,000円(分納可)
合 計	660,000円	360,000円

※入学金は入学試験合格時に，教育充実費及び授業料は入学後4月に納入（ただし授業料は1年間を4期に分けて分納可）

※入学前に入学辞退を申し出た者には，入学金を除き授業料等は返還する

※教科書代及び学年活動費として，1学年4月に10万円，2学年4月に7万円（30年度実績）徴収する

※この他1学年は臨地実習用ユニホーム，指定ポロシャツを購入する

11 その他

(1) 生徒旅客運賃割引（学割）指定校

◎出願手続き等に関する諸注意

1 出願方法

- (1) 郵送の場合は出願書類等を簡易書留で郵送すること
- (2) 学院に直接持参の場合は、8：30～17：00に塩釜医師会医療社会活動センター内3階の塩釜医師会附属准看護学院に持参すること

2 出願書類等について

- (1) 入学願書：本校指定の用紙使用（HPから印刷したものでも可）
記入もれ、捺印忘れのないように注意すること
写真は裏面に氏名を記名し、写真貼付欄にはがれないように貼ること
- (2) 二次入試用受験票：本校指定の用紙（HPから印刷したものでも可）に必要事項を記入の上、写真を添付のこと
写真は裏面に氏名を記名し、写真貼付欄にはがれないように貼ること
- (3) 調査書：大学、短大、専門学校、高等学校卒業生及び、高等学校卒業見込の者は、高等学校進学用調査書を提出すること（ただし、高校卒業後5年以上経過の者は不要）
最終学歴が中学校卒業生は中学校の調査書か成績証明書を提出すること
- (4) 卒業証明書：最終卒業学校の卒業証明書を提出すること（専門学校卒の者は専門学校の卒業証明書を提出。卒業見込者の卒業見込証明書の提出は不要だが、合格して入学する場合は、入学時に卒業証明書を提出すること）
- (5) 写真2枚：入学願書と受験票に貼付すること（サイズ縦4cm×横3cm、カラー、白黒可、3か月以内撮影、脱帽上半身正面向）
- (6) 郵送で出願する場合は、上記書類のほか、次の2点を同封すること
 - ・受験料2万円分の普通為替証書（郵便局発行）＜普通為替証書には一切記入不要＞
 - ・受験票送付用封筒：長形3号＜12cm×23.5cm＞の封筒に、送付先の郵便番号、住所、氏名をはっきり記入の上、362円分の切手を貼ること
- (7) 学院に持参して出願する場合は、受験料は現金で納入すること

なお、一次入試受験者は、(2)二次入試用の受験票（写真貼付）と受験料（20,000円）のみでよい（ただし郵送で出願する者は(6)の受験票送付用封筒も必要）

◎入学手続きについて

- 1 入学金は平成31年3月13日（水）までに指定口座への振り込むこと（振込用紙は合格通知書と一緒に送付）
- 2 入学金の納入が確認され次第、入学手続きが完了したものとする

入学願書

	本籍 (都道府県のみ)	願書記入日 平成 年 月 日		受験番号 (学院記載)	受付日 (学院記載) 平成 年 月 日
ふりがな			生年 月日	昭和・平成 年 月 日生 () 歳 男・女	写真貼付 (縦4cm×横3cm)
氏名	印				
現住所	〒 ー (注) 連絡先電話番号 () ー				
保証人	氏名	本人との続柄 印 ()			
	現住所				
家族	現住所				
	郵便番号	〒 ー		電話番号	() ー
	氏名	続柄	年齢	職業	勤務先等
履歴	学歴	年 月		中学校卒業	
		年 月			
		年 月			
		年 月			
	職歴	年 月～ 年 月			
		年 月～ 年 月			
		年 月～ 年 月			
賞罰	年 月				

当学院を志願した理由

(注) 本人の連絡先電話番号は、すぐに連絡が取れる番号 (携帯電話等) を書いて下さい。
 © 記載事項は個人情報の保護に関する法律及びその他の規範を遵守し適正に管理します。

平成31年度

宮城県塩釜医師会附属准看護学院

受験票

写真貼付

(縦4cm×横3cm)

受験番号 (学院記載)	
----------------	--

ふりがな	
氏名	

(注)

- ・願書の写真と同じ写真を貼付すること。
- ・氏名(ふりがな)を記入して下さい。