

一般選抜募集要項

1 募集人員

30人（推薦入学者を含む）

2 出願資格

次のいずれかに該当する者

(1) 高等学校若しくは中等教育学校を卒業した者（卒業見込みの者を含む）、又はこれと同等以上の学力があると認められる者

(2) 本校の個別の入学資格認定審査により、高等学校を卒業した者と同等以上の学力があると認められた者で、18歳に達した者

※個別入学資格認定審査は、出願書類提出前にあらかじめ審査を受ける必要がありますので、令和5年（2023年）10月31日（火）までに本校に入学資格認定願を提出してください。

3 出願書類

(1) 入学願書（第1号様式）

(2) 受験資格を証明する書面（次のうち該当するもの）【該当者】

①調査書（高等学校等発行のもの）【高等学校在籍中もしくは既卒者】

※既卒者の方で調査書が発行されない場合は、「調査書発行不能証明書」

②卒業証明書（高等学校等発行のもの）【高等学校既卒者】

③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合格者】

④入学資格認定結果通知書【入学資格認定合格者】

⑤戸籍抄本【①～④の書類と氏名が異なる方】

(3) 身上書（所定用紙）

(4) 受験申し込み票（所定用紙）

(5) 受験票（所定用紙）

(6) 写真2枚（出願前3ヶ月以内に撮影した、正面上半身脱帽（縦5cm×横4cm）のものを受験申し込み票及び受験票に貼付）

(7) 受験料振込証明書類（ATM利用明細書コピーなど）（入学願書の裏面に貼付）

4 受験料

10,000円（下記の口座に振り込んでください）

【振込先口座】

三菱UFJ銀行 東海支店 普通口座 0850299

にしちたいりょうこうせいくみあいかいけいかんりしや よしだゆきひさ
西知多医療厚生組合 会計管理者 吉田幸尚

※振込人氏名は受験者氏名の前に生月日を明記してください。

例）6月12日生まれの場合「0612 ニシチタハナコ」

※振込み手数料はご負担ください。

※受験料は、受験を辞退されても返還しません。

5 願書出願期間

令和5年（2023年）11月28日（火）から12月12日（火）の午前9時から午後5時まで
（土曜日、日曜日、祝日を除く平日）

※郵送の場合は願書出願締切日当日の消印まで有効

6 提出方法

直接本校へ持参するか、郵送にてご提出ください。

郵送の場合、出願書類及び84円切手を貼付した返信用封筒（長3：縦23.5cm×横12.0cm）に住所・氏名を明記したものを同封し、「入学願書在中」と朱書きして簡易書留郵便で郵送してください。出願手続きを完了した方に受験票を送付します。

<提出先>

公立西知多看護専門学校

〒478-0017 愛知県知多市新知字七五三山1番地の2

TEL 0562-55-5700

FAX 0562-55-0413