

令和8年度 学 生 二 次 募 集 要 項

羽島市医師会准看護学校

	《 二 次 》 入 学 試 験
募 集 人 員	若干名
課程修業年限	准看護師課程・修業年限2年（昼間定時制）
受 験 資 格	義務教育修了者または、令和8年3月修了見込みで心身ともに健康な者。
出 願 書 類	① 入学願書（所定の様式 写真貼付） ② 確認事項、証明書（所定の様式） ③ 受験票（所定の様式 写真貼付） ④ 卒業証明書又は見込書 ・中学校、高校、短大、大学等（専門学校等は除く）のうち最終学歴のもの。 ⑤ 調査書又は成績証明書（開封無効） ・中学校、高校、短大、大学等（専門学校等は除く）のうち最終学歴のもの。 ・卒業後5年以上経過した者は必要ない。
受 験 料	15,000円
出 願 期 間	令和8年1月26日（月）～2月9日（月）時間／10：00～16：45（土・日曜、祝日除く） * 令和8年2月9日（月）必着
出 願 方 法	直接持参または郵送 * 郵送の場合は、角2号封筒に「入学願書在中」と赤字で記入し、受験料を同封して現金書留郵便の扱いとする。尚、受験票送付用の長3号封筒に切手460円分を貼って、本人の住所と名前を書いた封筒を同封すること。受験票は、簡易書留で送付します。 受験票の返送日は、2月9日（月）とする。
願 書 提 出 先	〒501-6236 羽島市江吉良町 1997 番地 1 羽島市医師会准看護学校 TEL:058-392-8338
入 学 試 験 日	令和8年2月13日（金）13：20～17：00頃まで（面接時間含む）
試 験 会 場	羽島市医師会准看護学校／羽島市江吉良町 1997 番地 1 （本校の駐車場をご利用下さい。）
試 験 科 目	国語 作文 面接
合 格 発 表	令和8年2月18日（水）10時 受験者に直接電話連絡 ・合格者には必要書類を簡易書留郵便で送付する。
入 学 金	180,000円
施設 拡 充 費 （願書提出時の状況による）	①羽島市医師会員の医療機関に1年以上在籍している者。 150,000円 ②羽島市医師会員の医療機関に在籍1年未満または在籍が内定しており、入学後2年以上在籍する意志のある者。 150,000円 ③羽島市に3年以上住民票のある者。（合格者のみ、合格後に住民票を提出） 200,000円 ④上記①～③に該当しない者。 250,000円
入 学 手 続 き	入学金・施設拡充費の納入（入学手続期限までに指定銀行口座へ振込み）
入 学 手 続 き 期 限	令和8年3月3日（火）

◇ 出願及び受験上の注意

- (1) 出願書類の記入事項を訂正する場合は、二重線を引き余白に正しい文字を記入して下さい。
(修正液不可)
- (2) TAT00(入れ墨)をしている方は、除去処置が完了した後に受験して下さい。
- (3) 提出された書類及び受験料・入学金は返還できませんのでご了承下さい。

◇ 入学後の必要経費

- (1) 授業料 月額 20,000円 実習費 月額 7,000円
 - ◆ 1年次の4月分・5月分は、4月1日から入学式までに指定銀行口座に振り込んで下さい。
 - ◆ 6月分からは、毎月指定銀行口座引き落としになります。
 - (2) その他2年間の費用
教科書・実習衣・生徒費他 約230,000円は、4月1日から入学式までに指定銀行口座に振り込んで下さい。 但し、卒業時に残額がある場合は、還付いたします。
- * 上記以外に臨地実習時の交通費、予防接種費が必要となります。
校内駐車場を使用する際には、駐車料金月2,000円で利用できます。

その他不明な点は、羽島市医師会准看護学校までご連絡下さい。

羽島市医師会准看護学校は、岐阜県と羽島市からの補助金を受けています。