

1. 受験資格	中卒(卒業見込み者)以上で高卒程度の学力を有する者 ※外国籍の方は事前に都城看護専門学校へお問い合わせください。
2. 修業年限	2年
3. 募集人員	70名 (1次・2次・3次と合わせて)
4. 試験日	平成30年3月24日 (土) 受付：午前9時～午前9時40分
5. 出願期間	平成30年2月17日(土)～3月17日(土) [当日消印有効] 日曜・祝日を除く午前9時～午後5時(但し正午～午後1時は除く)、土曜日は午前中のみ
6. 試験科目	*オリエンテーション 午前 9時45分 *筆記試験 ・現代国語 (高校1年程度) 午前10時00分～午前10時40分 ・基礎知識 (中卒程度の基礎科目) 午前10時50分～午前11時10分 ・作文 午前11時20分～正午 *面接 午後 1時15分頃～ ※持参するもの：受験票、筆記用具
7. 受験手続	①入学願書 (本校所定用紙)
(1) 提出書類	②最終学歴の成績証明書、調査書 ※卒業後5年以上等で証明不可の場合は、発行できない旨の証明書と、卒業証明書を提出。 ・ 中学校の場合：成績証明書 (3年時の全履修教科の5段階評価) ・ 高等学校の場合：調査書 (発行できない場合は成績証明書で可) ・ 短大又は大学の場合：成績証明書 (専修学校・各種学校の場合：高等学校発行のもの)
(2) 受験料	③最終学歴が中学校の場合は、中学校の卒業証明書又は卒業見込み証明書 20,000円 [現金または郵便為替 (指定受取人欄は記入しないこと)] ※郵送の場合は提出書類と受験料(郵便為替)を一括同封し、書留で送付してください。 ※提出された書類、受験料は返還いたしません。
8. 提出先	〒885-0073 都城市姫城町9街区3号 (一般社団法人都城市北諸県郡医師会) 都城看護専門学校 医療高等課程 (准看護師科) TEL 0986-22-0711・FAX 0986-25-5730
9. 試験会場	都城市北諸県郡医師会館 (都城看護専門学校)
10. 合格発表	平成30年3月27日 (火) 午前9時 本校玄関前に受験番号を掲示し、合格通知書を本人宛に送付します。 ※中学・高等学校卒業見込者には、各中学・高等学校長へ送付します。 ※不合格者への通知はいたしません。
11. 入学の選考	提出された書類と学科・面接試験の成績を基に総合判定
12. 入学に要する諸経費	①入学金 140,000円 (納付期限 平成30年4月17日) ※納付された入学金は原則として返金いたしません。 ②授業料 月額 26,000円 (毎月銀行口座振替) (4月分納付期限 平成30年4月25日) ③年間教材費等前納金 60,000円 (2年分実習費15,000円含む) ※2年次以降：毎月5,000円 銀行口座振替 ④教科書代 60,000円 ⑤ジャージ代 約11,000円 (入学時まで別途振込) ※上記②(4月分), ③, ④合計 146,000円 (納付期限 平成30年5月31日) 但し、入学式 (4月上旬) 前日までに入学辞退された場合、②～⑤は返金いたします。

※個人情報保護のため提出される個人情報は入学募集関係以外には使用いたしません。

入学願書

都城看護専門学校 医療高等課程

平成 年 月 日 現在

※は記入しないでください。

フリガナ				受験番号
氏名	印			※
生年月日	(昭和,平成) 年 月 日 (満 歳)	性別		写真貼付 4 cm × 3 cm 上半身、最近3 ヶ月以内に撮影 したもの
現住所	〒 携帯 () - () - () ☎ () - () - ()			
緊急連絡先	〒 携帯 () - () - () ☎ () - () - ()			
学歴	年 月 中学校 卒業見込・卒業			
	年 月 高等学校 (科) 卒業見込・卒業・中退			
	年 月 (科) 卒業見込・卒業・中退			
	年 月 (科) 卒業見込・卒業・中退			
職歴 (有・無)	年 月就職	会社名	年 月退職	
	年 月就職	会社名	年 月退職	
	年 月就職	会社名	年 月退職	
	年 月就職	会社名	年 月退職	
	年 月就職	会社名	年 月退職	
	年 月就職	会社名	年 月退職	

※裏面も記入してください。

受 験 票

受験番号	※
フリガナ	
氏 名	(自筆)
試 験 日	月 日
試 験 場	都城市北諸県郡医師会館 (都城看護専門学校)
<div style="border: 1px dashed black; padding: 10px; width: fit-content; margin: 0 auto;"><p>写真貼付 4 cm × 3 cm</p><p>上半身、最近 3 ヶ月以内に撮影 したもの</p></div>	

宮崎県都城市姫城町 9 街区 3 号
都城看護専門学校 医療高等課程
TEL0986-22-0711

※注意事項裏面

〔注意事項〕

- (1) 受 付 9 : 00 ~ 9 : 40
国 語 10 : 00 ~ 10 : 40
基礎知識 10 : 50 ~ 11 : 10
作 文 11 : 20 ~ 12 : 00
昼 食 12 : 00 ~ 13 : 00
面 接 13 : 15(予定) ~
- (2) 受験票を試験会場受付に提示のこと。
尚、紛失した場合は早急に申出ること。
- (3) 筆記用具を持参すること。
- (4) 上履きは不要。
- (5) 試験について不正があったり、静しゅくを乱した時は退場させることがある。
- (6) 遅刻した場合、試験場への入場をことわることもある。

〒885-0073 宮崎県都城市姫城町 9 街区 3 号
都城看護専門学校 医療高等課程
TEL (0986) 22-0711

切り取り線

切り取り線

平成 年度受験料領収証

受験番号	※
氏 名	様
金 額	¥ 20,000
領 収 印	領収印なきものは無効

宮崎県都城市姫城町 9 街区 3 号
都城看護専門学校 医療高等課程
TEL0986-22-0711