

平成30年度

学 生 募 集 要 項

(推薦入学試験・一般入学試験)



奈良市立看護専門学校

【推薦入学試験】

1. 募集人員	20人程度									
2. 修業年限・定員	3年・1学年40人									
3. 受験資格及び推薦要件	<p>1) 学校教育法による高等学校又は中等教育学校（以下「高等学校」という。）を平成30年3月に卒業見込みの者</p> <p>2) 評定平均値3.5以上の者（国語、数学、英語それぞれ3.2以上）</p> <p>3) 学業成績、人物とも優秀で学校長が推薦する者</p> <p>4) 目的意識が強く本校の入学を専願する者</p>									
4. 出願書類	<p>1) 入学願書及び受験票・学生写真台紙</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ 所定の様式に黒のインク又はボールペンで本人自筆にて記載すること（消せるボールペンは使用不可） ・ 訂正する時は二重線で消し、訂正印を押印すること。 ・ 写真3枚（3か月以内、上半身、無帽、正面の撮影）を入学願書、受験票、学生写真台紙にそれぞれ貼付すること。（サイズ 縦40mm×横30mm） <p>2) 高等学校調査書（未開封）</p> <p>3) 高等学校長の推薦書（本校所定用紙）</p> <p>4) 高等学校の卒業見込み証明書（調査書に記載があれば不要）</p> <p>5) 入学考査料</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ 20,000円の郵便普通為替（無記名）を同封すること。 <p>6) 受験票送付用封筒</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ 長形3号（長さ235mm 幅120mm）の封筒に郵便番号、住所（確実に受験票が受け取れる住所）、氏名を明記の上、392円分（簡易書留料金を含む）の切手を貼付してください。 									
5. 出願方法	<p>上記4. の1)～6) の出願書類を一括して、角形2号（長さ332mm 幅240mm程度）の封筒に折らずに入れ、簡易書留で郵送してください。※持参による受付はできません。必ず、郵便局で簡易書留の手続きをして配達記録が残る方法で、郵送のこと。</p>									
6. 出願期間	平成29年10月23日（月）～平成29年10月27日（金）15時必着									
7. 郵送先・連絡先	<p>〒630-8306</p> <p>奈良市紀寺町371番地2</p> <p>奈良市立看護専門学校</p> <p>TEL (0742) 81-3301</p>									
8. 入学試験及び合格発表について	<p>1) 試験日 平成29年11月 5日（日）</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 30%;">開場</td> <td style="width: 30%;">午前8時10分</td> <td style="width: 30%;"></td> </tr> <tr> <td>オリエンテーション</td> <td>午前8時45分～</td> <td></td> </tr> <tr> <td>試験</td> <td>午前9時～</td> <td></td> </tr> </table> <p>2) 試験会場 奈良市立看護専門学校</p> <p>3) 試験科目</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ 小論文 ・ 面接 <p>4) 合格発表 平成29年11月9日（木）</p> <p style="text-align: right;">受験者全員に郵送で通知します。</p> <p>奈良市公式ホームページ (http://www.city.nara.lg.jp) による発表も行いますが、最終確認は通知文書で行ってください。*電話による問い合わせには一切応じられません。</p>	開場	午前8時10分		オリエンテーション	午前8時45分～		試験	午前9時～	
開場	午前8時10分									
オリエンテーション	午前8時45分～									
試験	午前9時～									

<p>9. 試験結果の開示</p>	<p>入学試験の成績について、奈良市個人情報保護条例に基づき、受験者本人の口頭による開示請求をすることができます。※受験者本人に限ります。</p> <p>1) 開示内容 受験者本人の各試験得点及びその合計点</p> <p>2) 開示期間 合格発表日の翌日から1ヶ月間（土曜・日曜・祝日を除く） 平成29年11月10日（金）～12月11日（月）</p> <p>3) 受付時間 9時から16時30分まで（12時から13時までを除く）</p> <p>4) 開示場所 奈良市立看護専門学校 ※電話等による請求はできません。</p> <p>5) 必要書類 受験票</p>
<p>10. 入学手続き</p>	<p>合格者は合格通知書に同封されている必要書類の提出・入学料納入をしてください。それらの確認をした上で入学を許可します。</p>
<p>11. 学費等</p>	<p>入学料 100,000円（入学手続き時に一括納入）</p> <p>授業料 360,000円（年額：入学後に半期ずつ納入）</p> <p>教科書・ユニフォーム等 実費（初年度約15万円、3年間合計約35万円）</p>
<p>12. 卒業証明書の提出について</p>	<p>本校が指定する日までに、高等学校卒業証明書を提出してください。 万が一卒業できなかった場合、入学資格を失います。</p>
<p>13. 募集要項の請求方法</p>	<ul style="list-style-type: none"> ・本校窓口（教員・事務室）で配布 ・ホームページからのダウンロード ダウンロードしたときは、必ずA4サイズの紙に印刷して提出してください。 奈良市公式ホームページ (http://www.city.nara.lg.jp) 奈良市立看護専門学校ホームページ (http://narcns.jp) ・送付による請求 封筒の表の左下に「募集要項請求」と赤字で書き、205円切手（1部の場合）を貼った宛先と郵便番号を明記した返信用封筒（角形2号：長さ332mm幅240mm程度、折曲可）を入れて、郵送してください。
<p>14. その他</p>	<ul style="list-style-type: none"> ・出願書類等に虚偽の記載をした者は、入学許可後であっても入学を取り消すことがあります。 ・書類に不備がある場合は、受理できませんのでご注意ください。 ・受理が完了すれば、受験票を送付いたします。 ・願書提出後住所を変更した場合は、直ちに届けてください。 ・提出された書類及び入学考査料は、いかなる理由があっても返還いたしません。 ・出願者から提供された個人情報については、入学試験以外の目的に利用することはありません。

平成30年度 入 学 願 書 推薦入学試験

出願日 平成 年 月 日
(出願期間の日を記入)

フリガナ		性 別	受験番号 ※記入不要
氏 名 <small>※本名で記入すること。</small>		男・女	
生年月日	平成 年 月 日 (満 歳) <small>出願時年齢</small>	写真貼付欄 <div style="border: 1px dashed gray; padding: 10px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> 縦 40 mm × 横 30 mm 出願前 3 ヶ月以内に撮影したもの (平成 年 月 日撮影) </div>	
住 所	〒 —		
電話番号	固定電話 () — 携帯電話 () —		
学 歴	平成30年3月	高等学校 卒業業見込み 中等教育学校	
看護師 志望理由			
本校 志望理由			
得意科目		趣 味	

推 薦 書

住 所

氏 名

平成 年 月 日生

上記の者は、貴校が定められた推薦条件の全てを満たしている
と認めますので、必要書類を添えて推薦いたします。

平成 年 月 日

(宛先) 奈良市立看護専門学校長

所在地

学校名

学校長

印

【一般入学試験】

1. 募集人員	20人程度
2. 修業年限・定員	3年・1学年40人
3. 受験資格	<p>1) 高等学校又は中等教育学校（以下「高等学校」という。）を卒業した者又は平成30年3月に卒業見込みの者</p> <p>2) 通常の課程による12年の学校教育を修了した者（通常の課程以外の課程により、これに相当する学校教育を修了した者を含む。）</p> <p>3) 外国において、学校教育における12年の課程を修了した者又はこれに準ずる者で文部科学大臣の指定した者</p> <p>4) 文部科学大臣が高等学校の課程と同等の課程を有するものとして認定した在外教育施設の当該課程を修了した者</p> <p>5) 高等学校卒業程度認定試験規則（平成17年文部科学省令第1号）による高等学校卒業程度認定試験に合格した者（旧規程による大学入学資格検定に合格した者を含む）及び当該年度に合格見込みの者</p> <p>6) 本学校において個別の入学資格審査により、高等学校を卒業した者と同等以上の学力を有すると認められた者で18歳に達した者</p>
4. 出願書類	<p>1) 入学願書（願書①、願書②）及び受験票・学生写真台紙</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ 所定の様式に黒のインク又はボールペンで本人自筆にて記載すること。（消せるボールペンは使用不可） ・ 訂正する時は二重線で消し、訂正印を押印すること。 ・ 写真3枚（3か月以内、上半身、無帽、正面の撮影）を入学願書、受験票、学生写真台紙にそれぞれ貼付すること。（サイズ 縦40mm×横30mm） <p>2) 高等学校調査書（未開封）</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ 出願時、卒業後5年を経過した者は、卒業証明書をもって調査書に代える。 ・ 高等学校卒業程度認定試験合格者については合格成績証明書、当該年度に合格見込みの者については合格見込成績証明書 <p>3) 高等学校の卒業証明書又は卒業見込み証明書 （卒業見込み証明書の場合は、調査書に記載があれば不要）</p> <p>4) 入学考査料</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ 20,000円の郵便普通為替（無記名）を同封すること。 <p>5) 受験票送付用封筒</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ 長形3号（長さ235mm 幅120mm）の封筒に郵便番号、住所（確実に受験票が受け取れる住所）、氏名を明記の上、392円分（簡易書留料金を含む）の切手を貼付してください。
5. 出願方法	<p>上記4. の1)～5) の出願書類を一括して、角形2号（長さ332mm 幅240mm程度）の封筒に折らずに入れ、簡易書留で郵送してください。※持参による受付はできません。必ず、郵便局で簡易書留の手続きをして配達記録が残る方法で、郵送のこと。</p>
6. 出願期間	平成30年1月5日（金）～平成30年1月12日（金）15時 必着

7. 郵送先・連絡先	〒630-8306 奈良市紀寺町371番地2 奈良市立看護専門学校 TEL (0742) 81-3301
8. 入学試験及び合格発表について	<p>1) 試験日 平成30年1月21日(日) 開場 8時10分 オリエンテーション 8時45分～ 試験 9時00分～</p> <p>2) 試験会場 奈良市立看護専門学校</p> <p>3) 試験科目 ・国語総合(古文、漢文を除く。) ・数学I、数学A(数学Aは「場合の数と確率」のみ) ・英語I、英語II ・面接</p> <p>4) 合格発表 平成30年1月26日(金) 受験者全員に郵送で通知します。 奈良市公式ホームページ (http://www.city.nara.lg.jp) による発表も行いますが、最終確認は通知文書で行ってください。*電話による問い合わせには一切応じられません。</p>
9. 試験結果の開示	<p>入学試験の成績について、奈良市個人情報保護条例に基づき、受験者本人の口頭による開示請求をすることができます。※受験者本人に限ります。</p> <p>1) 開示内容 受験者本人の各試験得点及びその合計点</p> <p>2) 開示期間 合格発表日の翌日から1ヶ月間(土曜・日曜・祝日を除く) 平成30年1月29日(月)～2月28日(水)</p> <p>3) 受付時間 9時から16時30分まで(12時から13時までを除く)</p> <p>4) 開示場所 奈良市立看護専門学校 ※電話等による請求はできません。</p> <p>5) 必要書類 受験票</p>
10. 入学手続き	合格者は、合格通知書に同封されている必要書類の提出・入学料納入をしてください。それらの確認をした上で入学を許可します。
11. 学費等	<p>入学料 100,000円(入学手続き時に一括納入)</p> <p>授業料 360,000円(年額:入学後に半期ずつ納入)</p> <p>教科書・ユニフォーム等 実費(初年度約15万円、3年間合計約35万円)</p>
12. 卒業証明書の提出について	本校が指定する日までに、高等学校卒業見込みで受験した者は高等学校卒業証明書を、高等学校卒業程度認定試験の合格見込みで受験した者は高等学校卒業程度認定試験の合格証明書を提出してください。 万が一卒業できなかった場合、入学資格を失います。
13. 募集要項の請求方法	<ul style="list-style-type: none"> ・本校窓口(教員・事務室)で配布 ・ホームページからのダウンロード ダウンロードしたときは、必ずA4サイズの紙に印刷して提出してください。 奈良市公式ホームページ (http://www.city.nara.lg.jp) 奈良市立看護専門学校ホームページ (http://naracns.jp) ・送付による請求 封筒の表の左下に「募集要項請求」と赤字で書き、205円切手(1部の場合)を貼った宛先と郵便番号を明記した返信用封筒(角形2号:長さ332mm幅240mm程度、折曲可)を入れて、郵送してください。

14. その他

- ・ 出願書類等に虚偽の記載をした者は、入学許可後であっても入学を取り消すことがあります。
- ・ 書類に不備がある場合は、受理できませんのでご注意ください。
- ・ 受理が完了すれば、受験票を送付いたします。
- ・ 願書提出後住所を変更した場合は、直ちに届けてください。
- ・ 提出された書類及び入学考査料は、いかなる理由があっても返還いたしません。
- ・ 出願者から提供された個人情報については、入学試験以外の目的に利用することはありません。

出願日 平成 年 月 日
(出願期間の日を記入)

フリガナ		性 別	受験番号 ※記入不要
氏 名 ※本名で記入すること。	(旧姓：)	男・女	
生年月日	昭和 平成 年 月 日 (満 歳) 出願時年齢	写真貼付欄 縦 40 mm × 横 30 mm 出願前 3 ヶ月以内に撮影したもの (平成 年 月 日撮影)	
住 所	〒 —		
電話番号	固定電話 () — 携帯電話 () —		
学 歴	昭和・平成 年 月	高等学校・中等教育学校 (卒業見込み・卒業) 高等学校卒業程度認定試験 (合格見込み・合格)	
	昭和・平成 年 月	(卒業見込み・卒業)	
	昭和・平成 年 月	(卒業見込み・卒業)	
	最終学歴 (それぞれ該当するものを○で囲む) 大学卒 ・ 短期大学卒 ・ 高等学校卒 ・ その他 新卒 ・ 既卒	注1) 高等学校又は中等教育学校以上の学歴について記載すること。 注2) 大学等の場合は2段目に学部・学科名まで記載すること。	
職 歴 ※非常勤・アルバイト・嘱託等は、記入の必要はない。	勤務先名称	入職年月及び退職年月	
		昭和・平成 年 月 ～昭和・平成 年 月	
		昭和・平成 年 月 ～昭和・平成 年 月	

フリガナ		性 別	受験番号 ※記入不要
氏 名 <small>※本名で記入すること。</small>		男・女	
看護師 志望理由			
本校 志望理由			
得意科目			
趣 味			
取得資格や 免許、 検定試験 など			

