

✿ 令和 5 年度 ✿
(2023 年)

学
生
募
集
要
項

一 般



徳島県鳴門病院附属看護専門学校

1 | 修 業 年 限

3 年

2 | 募 集 人 員

40名（推薦入学人員を含む）

3 | 受 験 資 格

高等学校若しくは中等教育学校卒業者（令和 5 年 3 月卒業見込みの者を含む）、その他学校教育法第90条の規定に該当する者（入学時において該当する者を含む）。

4 | 入 試 日 程 等

	一 次 試 験	二 次 試 験
試 験 日	令和 5 年 1 月 12 日（木）	令和 5 年 1 月 26 日（木）
受 付 時 間	8 : 30 ~ 8 : 45	8 : 30 ~ 8 : 45
試 験 時 間	8 : 50 ~ 13 : 40	9 : 00 ~
試 験 科 目	学 科 試 験	人 物 考 査
	1. 国語（古文、漢文、作文除く） 2. コミュニケーション英語Ⅰ・Ⅱ 3. 数学Ⅰ・A 4. 理科（生物・化学 一科目選択） ・生物（生物基礎・生物 ただし、 「生物の進化と系統」を除く） ・化学（化学基礎）	面 接 試 験 (基本的に受験番号順で行います)
合 格 発 表	令和 5 年 1 月 20 日（金）	令和 5 年 2 月 3 日（金）

受付時間前の当校への立ち入りはできません。

二次試験は一次試験に合格した者のみの実施とする。

入学試験の結果は一次試験、二次試験とも 9 時から 17 時まで学校玄関前に簡易掲示及び本人宛に通知する。

電話、インターネットなどによる可否の問い合わせには応じない。

5 | 出 願 手 続

(1) 出願期間

令和 4 年 11 月 25 日（金）から 12 月 16 日（金）消印有効

※郵送のみ（持参では受付しません）

(2) 入学検定料 20,000 円

出願者本人の氏名で、金融機関（ゆうちょ銀行除く）で、20,000 円を振込むこと。振込みを確定した事が証明される振込受付書等の写し（コピー）を入学検定料納付書に貼付すること。振込み手数料はご負担願います。

（注）納入された入学検定料は、出願受付後においては返還しません。

（注）振込受付書に残高の記載がある場合は塗りつぶしてください。

(3) 振込先 阿波銀行（銀行コード 0172） 鳴門支店（支店コード 301）

普通預金 口座番号 1399391

名義人 トクシマケンナル トビョウイン フソクカン コセンモンガッコウ ガッコウチョウ ヘン ミ タツヒコ
徳島県鳴門病院附属看護専門学校 学校長 邊見 達彦

(4) 出願書類

振込みを完了させた後、指定の出願書類在中用紙に必要事項を記入し、角形 2 号封筒（33.2 cm×24cm）の表面に貼付、さらに指定の出願時の注意事項を裏面に貼付して、下記の書類一式を同封し、期間内に郵便局の窓口にて書留により本校へ郵送すること。

	項 目	注 意 事 項
1	入学願書	必要事項を本人が記入し同封すること。 写真の貼付、氏名にふりがな、押印を忘れないこと。 訂正箇所にも必ず訂正印を押印すること。
2	受験票 及び 入学検定料納付書 (検定料20,000円)	必要事項を本人が記入すること。 入学願書に貼付したものと同一の写真を貼付し同封すること。 出願者本人の氏名で、金融機関（ゆうちょ銀行除く）で、20,000円を振込むこと。 振込みを確定した事が証明される振込受付書（残高の記載がある場合は塗りつぶしてください）等の写し（コピー）を入学検定料納付書に貼付すること。 現金での受け取りは一切致しません。
3	受験票返送用封筒	受験票返送用紙に郵便番号、住所、氏名を記入し404円（簡易書留料金を含む）の郵便切手を貼ったものを長形 3 号封筒に貼付すること。
4	通知書返送用封筒	通知書返送用紙に郵便番号、住所、氏名を記入し84円の郵便切手を貼ったものを長形 3 号封筒に貼付すること。
5	連絡用紙	㊦・㊧・㊨・㊩それぞれに郵便番号、住所、氏名を記入し同封すること。
6	高等学校または中等 教育学校調査書	高等学校指定の用紙に、出身（在学）学校長が作成したもの。（開封無効） ・保存年数が経過し調査書が発行不能の場合は、卒業証明書を同封すること。
7	出身校の卒業証明書 (既卒者のみ)	大学等卒業の者は出身校（大学等）の卒業証明書を同封すること。
8	高等学校または中等 教育学校成績証明書 (既卒者のみ)	大学等卒業の者は出身校（大学等）の成績証明書も同封すること。 ・保存年数が経過し調査書が発行不能の場合は、卒業証明書を同封すること。
9	写真 2 枚	裏に氏名を記入し、入学願書・受験票それぞれに貼付すること。 出願 3 ヶ月以内に撮影したもの（タテ 5 cm×ヨコ 4 cm） 上半身・正面・脱帽・無背景

※ 1～5 については指定のものを使用すること。

※ 6 については令和 5 年 3 月卒業見込みの者のみ。

※ 7 については令和 5 年 3 月卒業見込みの者は不要。

※ 出願書類確認後、受験票を受験票返送用封筒にて返送します。

※ 出願された書類は一切返還しません。

6 | 試験会場

徳島県鳴門病院附属看護専門学校

7 | 試験当日の携帯品

受験票、健康チェック表、筆記用具、昼食

8 | 入学手続

入学に必要な書類一式を二次試験合格通知と共に郵送する。

合格内定者は、入学手続き書類を令和 5 年 2 月 6 日（月）～2 月 17 日（金）必着で郵送すること。

9 | 卒業後の資格

- (1) 看護師の国家試験受験資格が与えられる。
- (2) 保健師・助産師学校、養護教諭養成学校への受験資格が与えられる。
- (3) 専門士の称号が取得でき、大学3年次編入受験資格が与えられる。

10 | 学 費 等

項 目	1 年 次 納 入 金			2・3 年次納入金	
	合 格 時	前 期	後 期	前 期	後 期
入 学 金	150,000円	—	—	—	—
授 業 料	—	180,000円	180,000円	180,000円	180,000円
施設維持費	—	30,000円	—	—	—
教 材 費	—	20,000円	—	—	—
実 習 費	—	20,000円	—	—	—
災害保険料	—	2,340円	—	—	—
災害備蓄費	—	3,000円	—	—	—
教科書代等	約180,000円（入学時）			—	

健康診断、予防接種、実習服及び院外実習に要する交通費、模擬試験代は自己負担とする。
但し、金額については一部変更することもある。

11 | 奨学金及び修学金貸与制度

- (1) 地方独立行政法人徳島県鳴門病院看護学生奨学金貸与制度
- (2) 徳島県看護師等修学資金貸付事業
- (3) 独立行政法人日本学生支援機構奨学金制度
- (4) 高等教育修学支援新制度

12 | 学生寮について

- (1) 通学困難な者には学生寮（男女）あり。
申し込みが多い場合は遠隔地順とする。
（男女別棟、全室個室、全室バス・トイレ・ミニキッチン付、冷暖房完備）
- (2) 寮費等

項 目	1～3 年次納入金	
	前 期	後 期
寮費（月額15,000円）	90,000円	90,000円
水道代（1年間）	22,000円	
TV利用料（1年間）	7,800円	
寮維持管理費（1年間）	10,000円	

但し、金額については一部変更することもある。
光熱費は実費とする。

13 | 実 習 場 所

主たる実習は、母体の地方独立行政法人徳島県鳴門病院で行い、実習環境に恵まれている。

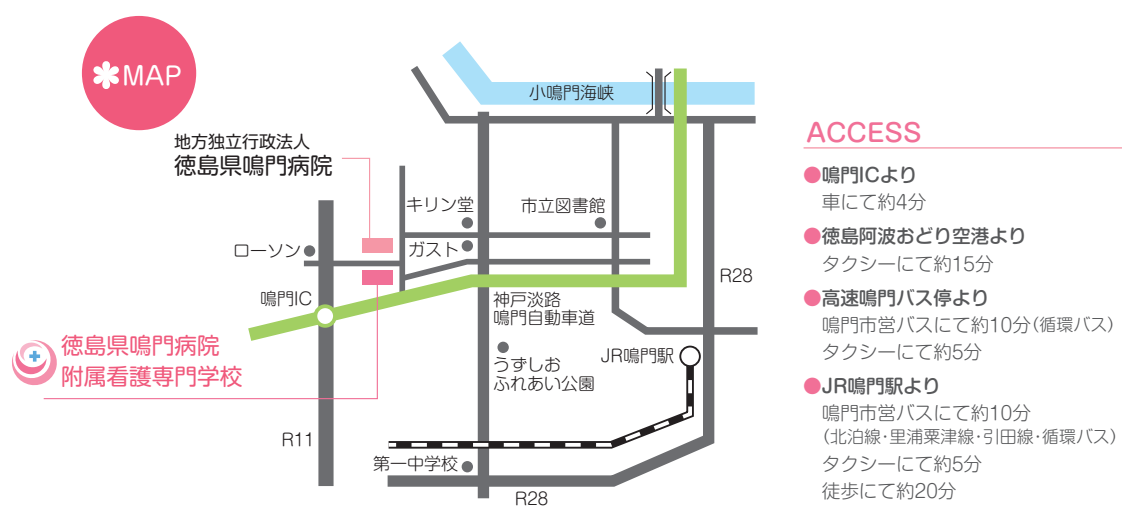
14 | 個 人 情 報

出願手続きなどで提出された個人情報は、入学試験関連のために利用し、その他の目的には一切使用しません。

15 | 問 い 合 わ せ 先

入学試験などに関する問い合わせは、下記宛に行うこと。

徳島県鳴門病院附属看護専門学校
TEL 088-686-4417



徳島県鳴門病院附属看護専門学校

TEL 088-686-4417 FAX 088-686-5447

〒772-0002 徳島県鳴門市撫養町斎田字見白36-1

<http://naruto-hsp.jp/school/>

受験番号（ ）

※上記（ ）内は記入しないでください。

入 学 願 書

徳島県鳴門病院附属看護専門学校長 殿

令和 年 月 日

氏 名 印

写真貼付欄

- 上半身・正面・脱帽・無背景
◎最近3ヶ月以内に撮影したもの
◎写真の裏に氏名を明記のこと
◎写真はこの欄に、はがれないようにきちんと貼ること
◎タテ5cm×ヨコ4cm

私は 貴学校を受験したいので関係書類を添えて出願します。

ふりがな			男 ・ 女	昭和 年 月 日生 平成 (入学年度の4月2日現在の年齢を書いてください) (歳)
氏 名				
本 人 現住所	〒 (□□□—□□□□) TEL () —			
連絡先	日中連絡が取れる電話番号 TEL () — 続柄 ()			
学 歴	年 月～ 年 月		高等学校 卒業 ・ 卒業見込み	
	年 月～ 年 月			
	年 月～ 年 月			
職 歴				
志 願 理 由				

科 目 選択届	(選択する科目を○で囲んでください)	
	生物	化学

入学検定料納付書（提出用）

貼 付 欄

振込みを確定した事が証明される
振込受付書（残高の記載がある場
合は塗りつぶしてください）等の
写し（コピー）をこの面に貼付す
ること。

切りはなさないでください

受 験 票	
※ 受験番号	男 ・ 女
ふりがな	
氏 名	
生年月日	昭和 平成 年 月 日生（ 歳）
写真貼付欄 上半身・正面・脱帽・無背景 ◎最近3ヶ月以内に撮影したもの ◎写真の裏に氏名を明記のこと ◎写真はこの欄に、はがれないようにきちんと貼ること ◎タテ5cm×ヨコ4cm 徳島県鳴門病院附属看護専門学校	

※印欄は記入しないでください。

受 験 生 心 得

1 受験票は受験のとき必ず携帯し、受験番号と同一の机に着席すること。

2 受験票は受験中、常に机上に置くこと。

3 試験当日は受付を終え、8時45分までに試験場に到着しておくこと。
試験開始時刻に遅刻した者は原則として受験を認めない。

4 試験場では、すべて係員の指示に従うこと。係員の指示に従わない者、及び不正行為を行った者に対しては、受験を拒否することがある。

5 試験問題については質問しない。ただし印刷の不鮮明なものについては、この限りでない。

6 答案の記入は鉛筆のこと。

7 問題用紙、及び答案用紙は必ず提出すること。

8 試験時間中は係員の許可なく席を離れてはならない。

9 急病の場合は、係員に知らせて指示をうけること。

10 休憩時間でも、校外へ出ないこと。

令和5年度 試験 日程

○試験会場

徳島県鳴門病院附属看護専門学校
徳島県鳴門市撫養町斎田字見白36-1 TEL 088-686-4417

○試験当日の携帯品

受験票、健康チェック表、筆記用具、昼食

○受付時間

8 時30分～ 8 時45分
受験票を提示し、受付をしてください。

〈一次試験：1月12日（木）〉

〈二次試験※：1月26日（木）〉

試験科目	時間
受 付	8 時30分～ 8 時45分
オリエンテーション	8 時50分～ 9 時00分
国 語 (古文、漢文、作文除く)	9 時10分～10時10分
コミュニケーション英語 I・II	10時30分～11時20分
数学 I・A	11時40分～12時30分
理 科 (生物・化学 一科目選択)	12時50分～13時40分

試験科目	時間
受 付	8 時30分～ 8 時45分
オリエンテーション	8 時50分～ 9 時00分
人 物 考 査	9 時00分～12時30分
休 憩	12時30分～13時30分
人 物 考 査	13時30分～

※二次試験は一次試験合格者のみ

受験票返送用紙

下記の線に沿って切り、長形 3 号封筒（23.5cm×12cm）に貼付してください。

- ①ここに郵便料金分の切手404円を貼付すること
②この封筒にあなたの住所・氏名を記入すること



(住所)

(氏名)

様

※「様」は「行」と訂正せず、そのままにしておいてください。
※受験票送付のため、郵便番号と太枠内を記入の上、郵便切手404円(簡易書留料金を含む)を貼付し、入学願書送付時に必ず同封してください。

受験票在中

簡易書留

親展



受験票返送用封筒

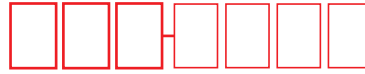
徳島県鳴門病院
附属看護専門学校

〒772-0002 徳島県鳴門市撫養町斎田字見白36-1
tel.088-686-4417 fax.088-686-5447

通知書返送用紙

下記の線に沿って切り、長形 3 号封筒（23.5cm×12cm）に貼付してください。

- ①ここに郵便料金分の切手84円を貼付すること
②この封筒にあなたの住所・氏名を記入すること



(住所)

(氏名)

様

※「様」は「行」と訂正せず、そのままにしておいてください。
※通知書送付のため、郵便番号と太枠内を記入の上、
郵便切手84円を貼付し、入学願書送付時に必ず同封してください。

通知書在中

親展

通知書返送用封筒



徳島県鳴門病院
附属看護専門学校

〒772-0002 徳島県鳴門市撫養町斎田字見白36-1
tel.088-686-4417 fax.088-686-5447

出願書類在中用紙

下記の線に沿って切り、角形 2 号封筒（24cm×33.2cm）に貼付してください。

772-0002

徳島県鳴門市撫養町斎田字見白 36-1

徳島県鳴門病院附属看護専門学校 行

書 留

出 願 書 類 在 中

出願時の注意事項

封筒の中に、下記の書類等が入っているか確認の上、提出すること。

[一般入学試験]

- ☐ 1 入学願書
- ☐ 2 受験票及び入学検定料納付書
- ☐ 3 受験票返送用封筒
(受験票返送用用紙に404円の郵便切手を貼付すること)
- ☐ 4 通知書返送用封筒
(通知書返送用用紙に84円の郵便切手を貼付すること)
- ☐ 5 連絡用紙
- ☐ 6 調査書(高等学校または中等教育学校所定用紙)
※令和5年3月卒業見込みの者のみ。
- ☐ 7 卒業証明書(出身校所定用紙)(既卒者のみ)
※令和5年3月卒業見込みの者は不要。
- ☐ 8 成績証明書(高等学校または中等教育学校所定用紙)(既卒者のみ)

連 絡 用 紙

徳島県鳴門病院附属看護専門学校

※**A**・**B**・**C**・**D**それぞれの枠内に必ず出願者の郵便番号・住所・氏名を記入すること。（合格通知・連絡事項等の発送時に使用します）

注）「様」は「行」と訂正せず、そのままにしておくこと。

A

住所	〒						
氏名							様

B

住所	〒						
氏名							様

C

住所	〒						
氏名							様

D

住所	〒						
氏名							様