

令和6年度生
募集要項

募集学科 看護学科(3年課程)

募集人員 40人(推薦・一般)



組合立 静岡県中部看護専門学校

Shizuoka Central District Cooperative Professional Training College of Nursing

目次

学校概要	2
推薦入学試験	3
出願資格	
入学試験日程	
出願書類	
試験科目と時間	
一般入学試験	4
出願資格	
入学試験日程	
出願書類	
試験科目と時間	
共通事項	5
出願書類の記入上の注意事項	
願書受付	
入学検定料の振込方法	
入学試験当日の注意事項	
学費・諸経費	7
学費・諸経費（見込み）について	
修学資金制度	
個人情報の取扱い	8
入学願書記入例	9
案内図及び交通案内	10

■学費・諸経費（見込み）について

項目	1年次（年額）	2年次（年額）	3年次（年額）
授業料	144,000円	144,000円	144,000円
教材費	10,000円	10,000円	10,000円
実習費（実習衣・実習用具・感染予防費）	126,000円	6,700円	6,700円
テキスト	150,000円	40,000円	10,000円
国家試験対策費	14,500円	19,500円	45,000円
学生総合保険・後援会費等	56,200円	42,000円	42,000円
計	500,700円	262,200円	257,700円

入学金はありません。電子教科書用タブレットは別途準備いただきます。

■修学資金制度

- (1) 実習先総合病院の修学資金制度
 - ① 焼津市立総合病院（担当：病院総務課庶務担当）
焼津市看護学生修学資金貸付制度
 - ② 藤枝市立総合病院（担当：病院人事課）
看護師修学資金制度
 - ③ 榛原総合病院（担当：榛原総合病院総務課）
榛原総合病院組合看護師等修学資金制度
- (2) 静岡県看護師等修学資金
- (3) 日本学生支援機構（旧日本育英会）給付奨学金、貸与奨学金
- (4) 静岡県看護協会看護師修学貸与金

■教育訓練給付制度

専門実践教育訓練給付金（社会人の方）

■個人情報の取扱いについて

本校へのお問合せ、資料請求、出願等でお知らせいただいた個人情報は、以下に使用します。

- (1) 資料請求書類の発送
- (2) 入学試験の実施（出願書類の処理、受験票の発送、試験の実施など）
- (3) 合否通知書の発送
- (4) 入学手続き
- (5) 入学者のみ、①教務関係（学籍、修学指導等）、②学生支援関係（健康管理、就業支援）

以上の場合と法令、条例、その他関係当局の要請等に基づき開示する場合を除き、本人の同意を得ることなく、個人情報を第三者に提供することはありません。

※個人情報の取扱いについては、志太広域事務組合が定める「志太広域事務組合個人情報保護条例」及び「志太広域事務組合管理者が保有する公文書に記録された個人情報の開示、訂正及び利用停止に関する規則」に基づき管理しています。

入学願書記入例

5頁「出願書類の記入上の注意事項」を参照のこと。

第1号様式（第9条関係）

令和6年度生 入学願書

試験の別 推薦・**一般**

受験番号
学校使用欄

(宛先) 組合立静岡県中部看護専門学校長

令和 ○年○月○日

フリガナ チュウブハナコ
志願者氏名 **中部 花子**

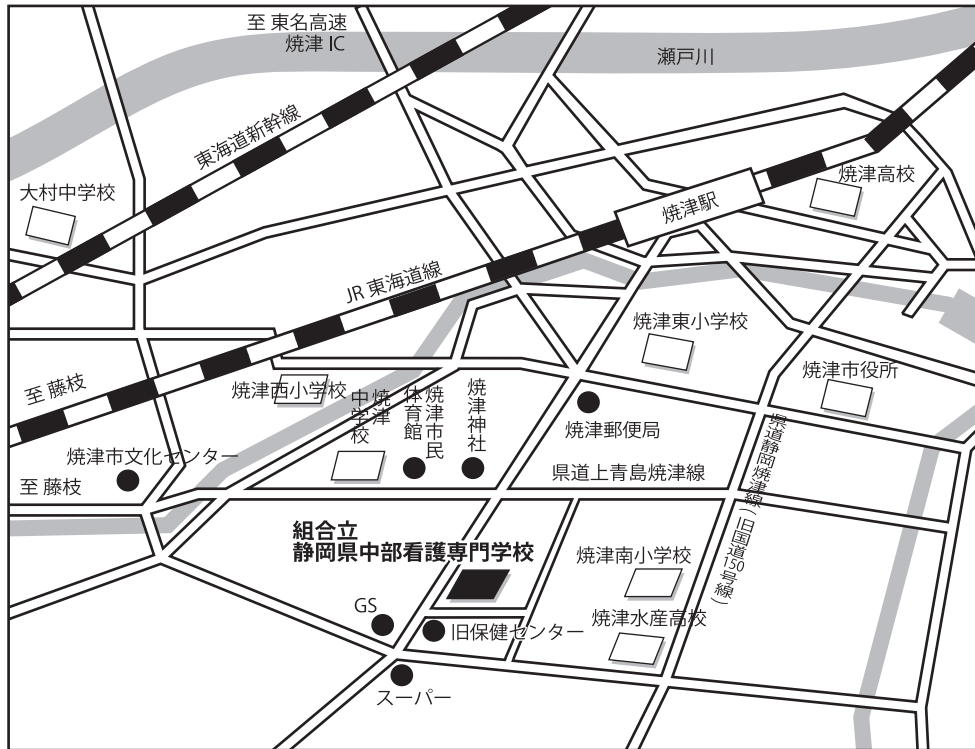
組合立静岡県中部看護専門学校に入学したいので、関係書類を添えて出願します。

本籍 (都道府県名)	静岡 都・道 府・ 県	性別	女	※推薦選択科目 選択する科目に□にレ 点をしてください。	<input type="checkbox"/> 数学 I <input type="checkbox"/> 英語CI	写真貼付欄 1 出願前3ヶ月以内に 撮影した写真(受験票 写真台紙と同一のもの) の裏面に氏名を書きのり で貼付すること。 2 縦5cm×横4cm (厳守) 3 正面、上半身、脱帽 無背景の写真。表情、 輪郭がはっきりしたもの。 4 カラー
フリガナ	ヤイツシヒガシコガワ					
現住所	〒425-0035 焼津市東小川一丁目6番地の9 電話番号(本人連絡先) TEL 090 - 0000 - 0000 緊急連絡先(続柄: 母) TEL 090 - 0000 - 0000					
生年月日	昭和 平成 00年 00月 00日(満 00歳)					令和 5年○月○日撮影
学 歴 [高等学校 卒業程度 認定の場合 合格年月]	学 校 名		入 学 年 月 (認定)		卒 業 年 月 (中退)	
	静岡県立□□ 高等学校		令和3年 4月		令和6年 3月卒 見込 中退	
職 歴	勤 務 先		就 職 年 月		退 職 年 月	
	なし		年 月		年 月	
			年 月		年 月	
志願理由 (看護の道を選んだ理由)	看護の道を選んだ理由を具体的にご記入ください。					

※推薦選択科目は推薦の場合のみご記入ください。

— 個人情報を受験関連以外には使用しません。 —

案内図及び交通案内



組合立 静岡県中部看護専門学校

Shizuoka Central District Cooperative Professional Training College of Nursing

〒425-0035 静岡県焼津市東小川一丁目 6 番地の 9
TEL054-629-4311 FAX054-629-4313

交通
アクセス

- ★JR 焼津駅南口より 1.4km(徒歩約 20 分)
- ★しずてつジャストラインバス 焼津・大島線
「保健センター」下車(バス約 5 分)



組合立 静岡県中部看護専門学校

Shizuoka Central District Cooperative Professional Training College of Nursing