一般選抜（三次募集）要項

1　募集人員

専門課程　看護学科（３年課程）　若干名

2　入試日程等

出願期間	試験日	合格発表日
令和６年３月１日（金） ～3 月 14 日（木）**(必着)**	令和６年３月 18 日（月）	令和６年３月 26 日（火）までに 郵送で合否をお知らせします

3　出願資格

次の各号のいずれかに該当する者

(1)　高等学校もしくは中等教育学校を卒業した者または令和６年３月卒業見込みの者

(2)　通常の課程による 12 年の学校教育を終了した者または令和６年３月卒業見込みの者

(3)　高等学校卒業程度認定試験に合格した者ならびに高等学校を卒業した者と同等以上の学力があると認められる者

4　出願手続き等

出願書類の提出にあたっては、記入が必要な書類は必ずボールペン等の黒インクを使用してください。消すことのできるボールペンの使用は禁止します。

本学院所定の用紙は、本学院のホームページからダウンロードできます。

(1)　出願書類

ア	入学願書	本学院所定の用紙	日付は受付開始日以降の郵送日を記入し、願書に記載のサイズの写真を、裏面に氏名を記入し貼付してください。
イ	調査書	高等学校長発行の用紙	成績、人物等の記載のあるもので、厳封したもの ただし、高等学校で調査書の発行ができない場合はそれを証明する書類を提出してください。
ウ	卒業見込み証明書 または卒業証明書	高等学校長発行の用紙	令和６年３月に高等学校を卒業見込みの方で、調査書に卒業見込み年月の記載がある場合は不要です。
エ	受験票貼付用写真	入学願書用と同じサイズの写真を、裏面に氏名を記載し１枚提出してください。	
オ	入学検定料振込みを確認できる書類	振込控えの写しを願書の裏面に貼付してください。インターネットバンキング等で振込んだ場合は振込完了画面を印刷して貼付してください。	

(2)　入学検定料

金　　額	２０，０００円
振込期間	令和６年３月１日（金）～令和６年３月 13 日（水）
振込口座	北海道銀行　函館支店　普通預金　口座番号５２０５１０ (ﾊｺﾀﾞ ﾃｼｺｳｴｲｷｷﾞｮｳｶﾝﾘｼｬ ﾋﾞｮｳｲﾝｷｮｸﾁｮｳ ｳｼﾞｹ ﾖｼﾋﾄ) 函館市公営企業管理者　病院局長　氏家 良人
留意事項	振込依頼人は必ず出願者名としてください。 氏名の前に数字で「５５」と記入（入力）してください。 ＜例＞港 花子(ミナト ハナコ)さんの場合～５５港 花子(５５ミナト ハナコ)

(3)　出願方法

必ず郵送（簡易書留）にて本学院に提出してください。持参は受け付けていません。

封筒の表面に「入学願書在中」と朱書きしてください。

【送付先】〒041-0821　函館市港町１丁目５番１５号　市立函館病院高等看護学院

5　入学者選抜方法

入学者の選抜は、調査書および学科試験（国語 100 点、英語 100 点）・面接試験（150 点）によって受験者の能力および適性等を総合的に審査し判定します。

国語は現代文のみ、英語はコミュニケーション英語Ⅰ・Ⅱを範囲とします。

ただし、面接において当学院が設定する基準に満たない場合は、他の成績に関わらず不合格となる場合があります。

6　受験票

受験票は試験日当日に受付においてお渡ししますので、顔写真付きの身分証明証（学生証等）を必ず持参してください。

7　試験日・試験場所・試験時間

試験日	試験場所	科目等	時　間
令和 6 年 3 月 18 日（月）	市立函館病院高等看護学院	受付	8:30～ 8:45
		オリエンテーション	8:50～ 8:55
		国語	9:00～ 9:50
		英語	10:05～10:55
		面接	11:15～

※　受付は 8 時 30 分から開始します。面接が終了した方から順次お帰りいただきます。

※　変更があった場合にはホームページ上に掲載させていただきます。

8　合格発表

令和 6 年 3 月 26 日（火）までに郵送で合否を通知します。

合格者には合格通知書および入学手続き関係書類をあわせて郵送します。

なお、個別の合否照会・判定結果に関する問い合わせには一切応じません。

9　入学手続き

令和 6 年 3 月 28 日（木）までに、合格通知書と共に送付する入学手続き関係書類に記された所定の手続きを完了してください。

・　入学金 60,000 円の振込

・　誓約書の提出

※　手続き期間内に入学金の納付および所定の手続きを行わない場合は入学を辞退したとみなし、入学資格を失います。

※　一旦納付した入学金は返還しません。

10　入学辞退

入学手続きを完了した者で、特別の事態が生じ入学を辞退する場合は、「入学辞退届」にその理由を付して、速やかに本学院学院長に届け出てください。なお、その場合、納付した入学金および提出書類は返還できません。

注意事項等

1　出願上の注意

・　出願書類に不備があった場合は受理しません。
・　入学許可があっても提出書類などが事実と異なる場合は入学を取り消すことがあります。
・　提出された出願書類および入学検定料は返還しません。

2　受験上の注意

・　試験当日は受付で身分証明証を提示し、受験票を受取ったのちに 8 時 45 分までに試験会場に入室し着席してください。
・　試験開始後 20 分以上遅刻した場合は試験室に入室できません。
　ただし、公共交通機関の事故・遅れ、災害など特別な理由による遅刻は入室を認める場合がありますので、本学院までご連絡ください。（電話 0138-43-2285）
・　土足では入場できません。上履き、靴袋を持参してください。
・　試験中、机上に置けるのは、受験票、筆記用具（黒色の鉛筆またはシャープペンシル）、消しゴム、鉛筆削り（電動式を除く）、時計（計時機能だけのもの）だけです。
・　通信機能・辞書機能・計算機能を有する時計・文具・電子機器等の持ち込みおよび定規・コンパス・下敷等の使用は認めません。
・　試験会場ではスマートフォンの電源を必ず切り、カバンにしまって身につけないでください。

3　その他

・　送迎などで自家用車を利用される方は、乗降が終わったら速やかに車を移動し路上で待機することのないようお願いします。なお、待機の必要がある方は市立函館病院の来院者駐車場（1時間まで無料、以降 30 分ごとに 100 円）をご利用いただき、<u>くれぐれも周辺の施設や路上への駐車はご遠慮ください。</u>

4　個人情報の取り扱い

　本学院では、法令を遵守し、個人情報の適正な保護管理に努めております。
　志願者に関する情報についても適正な保護管理に努めておりますが、入学試験にかかる出願書類および入学に必要な関係書類が志願者から提出された時点で、以下の内容について志願者から同意を得たものとみなします。

・　出願書類に記載された内容等、個人情報については、入学者選抜および入学手続きを行うために使用します。
・　また、入学者についてのみ入学後の学籍管理、学習指導および学生支援関係業務において使用します。
・　個人情報と試験結果は、今後の入学者選抜方法の検討資料に使用します。

入試に関する問い合わせ先

市立函館病院高等看護学院 入試担当

〒041-0821　函館市港町１丁目５番１５号
電話　０１３８－４３－２２８５
E-mail : ichikan@hotweb.or.jp

受験番号	※
面接番号	※

この欄には記入しないでください。

入　学　願　書

令和　　年　　月　　日

市立函館病院高等看護学院長　様

貴学院に入学したいので関係書類を添えて提出します。

志願者	ふりがな		性別
	氏名		男・女
	生年月日	昭和　平成　　年　　月　　日（　　歳）	
	ふりがな		
	現住所	〒（　　―　　） 携帯　　―　　―　　電話（　　）　　―	
	合格通知書の送付先住所（現住所と同じ場合は記入不要）	〒（　　―　　） 電話（　　）　　―	

写真撮影年月日

年　月　日

写真貼付

- ３か月以内に撮影したもの
- 上半身、脱帽正面像
- 裏面に氏名を記入

たて５cm×よこ４cm

父母等	ふりがな		志願者との関係
	氏名		
	現住所（志願者と同じ場合は記入不要）	〒（　　―　　） 携帯　　―　　―　　電話（　　）　　―	

学歴	昭和　平成　令和　　年　　中学校　卒業
	昭和　平成　令和　　年　　高等学校　卒業見込　卒業
	昭和　平成　令和　　年　　大(短大)学　卒業見込　卒業
職歴	

注　１　文字は、楷書で丁寧に記入してください。（消すことができるボールペンの使用は禁止します）
　　２　年齢については、令和６年４月１日現在で記入してください。
　　３　住所は、略記することなく記入してください。
　　４　学歴欄は、該当する箇所を〇で囲んでください。
　　５　写真の裏面に氏名を記入してください。

振込控えの写しまたは振込み完了画面　　貼付