

一般入学試験二次募集要項

1. 募集人員

若干名

2. 受験資格

- 1) 高等学校又は中等教育学校を卒業した者及び令和5年3月卒業見込みの者
- 2) 通常の課程による12年の学校教育を修了した者及び令和5年3月修了見込みの者
- 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及び令和5年3月修了見込みの者又はこれに準ずる者で文部科学大臣の指定した者
- 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者として認定した在外教育施設の当該課程を修了した者及び令和5年3月修了見込みの者
- 5) 文部科学大臣が指定した者
- 6) 高等学校卒業程度認定試験規則（平成17年度文部科学省令第1号）による高等学校卒業程度認定試験に合格した者（同規則附則第2条の規定による廃止前の大学入学資格検定規程（昭和26年文部省令第13号）による大学入学資格検定に合格した者を含む）及び令和5年3月合格見込みの者
- 7) 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、令和5年3月31日までに18歳に達する者

3. 選考方法

- 1) 国語総合（現代文）
- 2) 面接試験
- 3) 書類審査

4. 願書受付期間

令和5年3月22日（水）～ 令和5年3月28日（火）必着

5. 試験日時 ※受験票は送付せず、玄関受付でお渡しいたします。

令和5年3月29日（水）

8:30～8:50 開場・受付

8:50～9:00 オリエンテーション

9:00～9:45 学科試験

10:00～12:00 面接

6. 試験会場

独立行政法人国立病院機構山形病院附属看護学校

7. 合格発表

令和5年3月31日（金）9:00

本人に郵送にてお知らせいたします。また、ホームページにも掲載いたします。

（電話による問い合わせには対応しておりません）

8. 出願手続き

角 2 封筒に下記一式を入れ、裏面に差出人を記入の上、一般書留速達で送付してください。

| 提出書類 | 注意事項 | 部数 |
|-----------------------|---|-----|
| 入学願書（本校所定様式 様式 1） | | 1 部 |
| 受験票控・受験票（本校所定様式 様式 2） | | 1 部 |
| 調査書（出身高等学校所定様式） | 厳封 高等学校卒業後 5 年以上経過している者は、高等学校卒業証書のみで可。 | 1 部 |
| 合否通知送付用切手 | 575 円分（140 円＋一般書留代 435 円） | — |

※ 受理した提出書類は返還いたしません。

9. 入学検定料 30,000 円

振込名義は受験者氏名で振り込んでください。やむを得ず保護者名義で振り込んだ場合は、不明金にならないよう学校までご連絡ください。納入した入学検定料は、返納できませんのでご了承ください。

山形銀行（0122） 本店営業部（101） 普通 0044105 独立行政法人国立病院機構山形病院

10. 奨学金制度

国立病院機構では奨学金制度を設けております。また、当校では高等教育の修学支援新制度、日本学生支援機構奨学金、都道府県看護職員修学資金貸与事業などがあります。こちらの詳細は入学後、お知らせいたします。

11. その他

- 1) 入学書類等の提出された個人情報については、入学者選抜以外に利用することは一切ありません。
- 2) コロナウイルス感染症や当日の体調不良による追試験はありません。
- 3) 試験当日までの「健康管理表の記入について（別紙）」を記入し、試験当日に持参してください。

12. 持ち物

- 1) HB または B 鉛筆、消しゴム、ボールペン
- 2) 上履き・ビニール袋

※受験票は送付せず、受付でお渡しいたします。

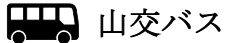
【問い合わせ先】

| |
|---------------------------------|
| 住 所：〒990-0876 山形市行才 126 番地 2 |
| 名 称：独立行政法人国立病院機構山形病院附属看護学校 |
| 電 話：023-681-2301 |
| 受付時間：土日、祝日、年末年始を除く平日 9：00～16：30 |

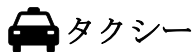
【ACCESS】



- JR 左沢線 「東金井駅」下車 …………… 徒歩 20 分
- JR 奥羽本線「山形駅」から「北山形駅」より左沢線（乗換）「東金井駅」下車 …………… 徒歩 20 分
- JR 仙山線 「北山形駅」より左沢線（乗換）「東金井駅」下車 …………… 徒歩 20 分



- 山交バスターミナルより「H16（桧町・嶋）山形病院」行に乗車「山形病院」下車 …………… 徒歩 3 分
- 山交バスターミナルより「J17（西田・灘波）山形病院」行に乗車「山形病院」下車 …………… 徒歩 3 分
- 山交バスターミナルより「J60（陣馬・長崎）寒河江駅前」行に乗車「山形病院口」下車 …徒歩 5 分
- 寒河江駅前より「C1 山形市役所前」行に乗車「山形病院口」下車 …………… 徒歩 4 分

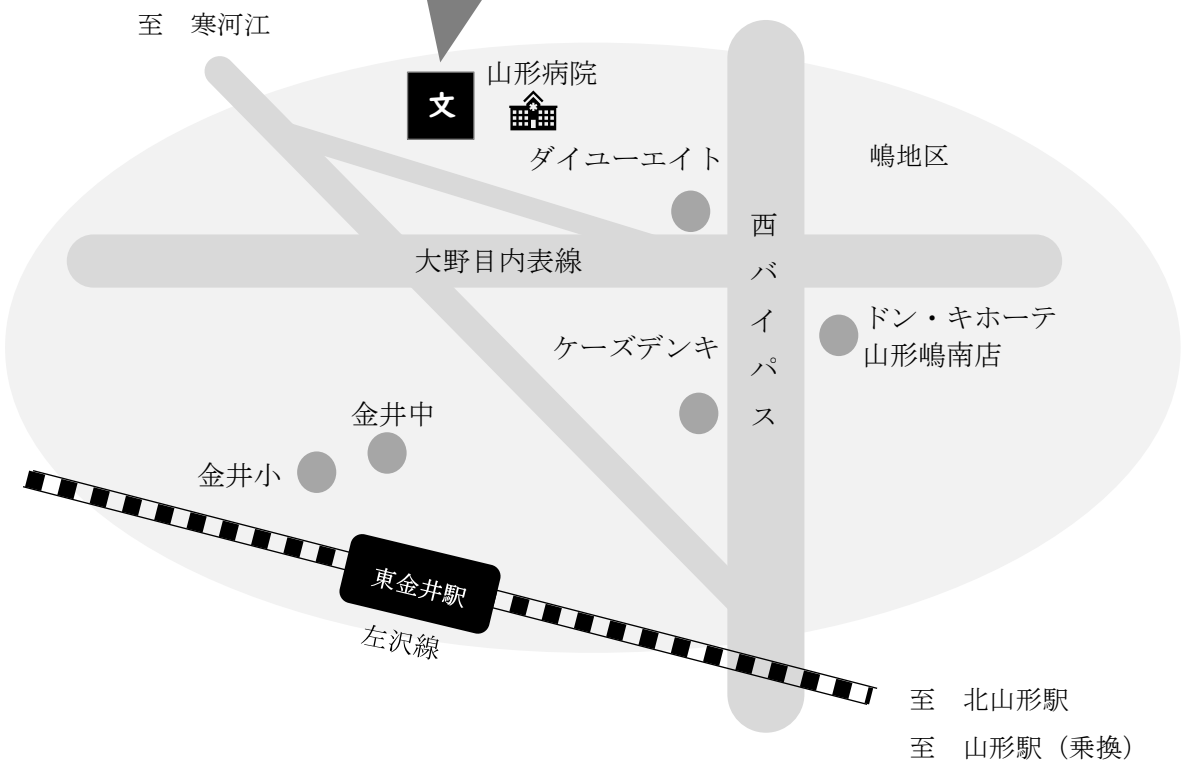


- 「東金井駅」 …………… 約 6 分
- 「北山形駅」 …………… 約 11 分
- 「山形駅西口」 …………… 約 15 分

MAP

山形病院附属看護学校

住所：山形市行才 126 番地 2



入 学 願 書 (二次募集)

※受験番号は記入不要です。

| | |
|------|--|
| 受験番号 | |
|------|--|

独立行政法人国立病院機構山形病院附属看護学校

| | | | |
|---------------------------|--|----------------|--|
| 記入年月日 | 令和 年 月 日 | | 写真貼付 1. 出願3ヶ月以内に撮影したもの 2. 正面・上半身・脱帽のもの 3. 縦6cm×横4cm |
| ふりがな | | 性別 | |
| 氏名 | | 男・女 (○をつける) | |
| 生年月日 | 昭和 年 月 日生 (満 歳) 平和 | | |
| 受験者 住所 連絡先 | 〒 TEL: 携帯 TEL: | | |
| 受験者以外 の連絡先 ※必ず2カ所記入 | ①氏名 (続柄:) 携帯 TEL: ②氏名 (続柄:) 携帯 TEL: | | |
| 学歴 (学校名) ※和暦で記入 | 年 月～ 年 月 | | ※どちらか○をつける 卒業・卒業見込 |
| | 年 月～ 年 月 | | ※どちらか○をつける 卒業・卒業見込 |
| 職歴 (職場名) ※和暦で記入 | 年 月～ 年 月 | | |
| | 年 月～ 年 月 | | |
| 志望理由 | | | |

令和 5 年度

独立行政法人国立病院機構山形病院附属看護学校

一般入学試験(二次募集)

受 験 票 控

| | |
|-------------|--|
| 受付年月 | |
| 受験番号 | |
| ふりがな 氏 名 | 男 女 |
| 生年月日 | 昭和 年 月 日 平成 |
| ふりがな 住 所 | <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: flex; justify-content: space-around;"> □□□□□□□ </div> 携帯電話 () - |
| 高等学校名 | |

※太枠内を記入してください。

写真貼付欄

1.出願3か月以内に撮影したもの

2.正面・上半身・脱帽のもの

3.縦6cm×横4cm

令和 年 月 日撮影

切り取らないこと

令和 5 年度

独立行政法人国立病院機構山形病院附属看護学校

一般入学試験(二次募集)

受 験 票

| | |
|-------------|--------|
| 受験番号 | |
| ふりがな 氏 名 | 男 女 |

※太枠内を記入してください。

| | |
|------|---|
| 試験期日 | 令和 5 年 3 月 29 日 (水) 8:30～ 8:50 開場・受付 8:50～ 9:00 オリエンテーション 9:00～ 9:45 学科試験 10:00～12:00 面接 |
| 試験場 | 独立行政法人国立病院機構 山形病院附属看護学校 |
| 持ち物 | 1.HBまたはB鉛筆、消しゴム、ボールペン 2.上履き・ビニール袋 ※受験票は送付せず、受付でお渡しいたします。 |
| 注意事項 | 1.試験開始時刻に遅れた場合は、原則として受験を認めません。 2.受験中は常に受験票を携帯し、学科試験会場では受験票を机の右上に置いてください。 3.受験中はスマートフォン・携帯電話等の電源を切ってください。 4.受験される方の駐車場はありません。 |

健康管理表の記入について

独立行政法人国立病院機構
山形病院附属看護学校

当校は独立行政法人国立病院機構山形病院を母体としており、山形病院と当校は隣接しております。新型コロナウイルス感染症拡大防止のため、三密の可能性が高い施設やイベント等への参加は避けるよう、お願いいたします。

| | |
|-------|--|
| 受験者氏名 | |
|-------|--|

1. 過去7日の状況でお答えください。

| 日付 | 体温 | 咳 | 咽頭痛 | 倦怠感 | 下痢 | 頭痛 | 味覚 嗅覚 障害 | 嘔気 嘔吐 | その他 |
|--------------|----------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------|
| 記入例 | 朝 36.3℃ あるいは 夕 36.3℃ | 有・ <input checked="" type="radio"/> 無 | 有・ <input checked="" type="radio"/> 無 | 有・ <input checked="" type="radio"/> 無 | 有・ <input checked="" type="radio"/> 無 | 有・ <input checked="" type="radio"/> 無 | 有・ <input checked="" type="radio"/> 無 | 有・ <input checked="" type="radio"/> 無 | 鼻汁、 少し息苦しい |
| 3/22 | ℃ | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | |
| 3/23 | ℃ | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | |
| 3/24 | ℃ | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | |
| 3/25 | ℃ | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | |
| 3/26 | ℃ | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | |
| 3/27 | ℃ | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | |
| 3/28 | ℃ | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | |
| 試験当日 3/29 | ℃ | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | |

2. 試験当日（3月29日）の状況でお答えください。

① 新型コロナウイルスに感染し完治していない方、濃厚接触者と接触する機会がありましたか？

いいえ はい 接触状況（ ）

② 過去7日以内に飲食店、部活動の大会（合宿）、フポーツジム、カラオケ、コンサート、ライブハウス等、人が密集するような施設やイベントに参加しましたか？

いいえ はい（ ）

試験当日受付へ提出してください。