

# 令和9年度 生徒募集要項(推薦入試)

## 1. 応募資格

推薦1 医療機関推薦 医療機関の長の推薦を受けた者  
推薦2 施設推薦 福祉施設の長の推薦を受けた者  
推薦3 高等学校卒業見込み者 学校長の推薦を受けた者  
〔京都府の高校・兵庫県の高校  
福井県の高校〕

- ・本校専願であり、入学することが確約できる者
- ・中学校卒業又は卒業見込みの者
- ・中学校卒業以上の学歴または資格を有する者

## 2. 試験日時

令和8年8月20日 木曜日

開場 午後1時00分  
オリエンテーション開始 午後1時15分  
面接開始 午後1時30分

## 3. 願書受付

受付期間 令和8年7月1日(水曜日)  
～ 令和8年7月31日(金曜日)

提出方法 郵送(簡易書留・レターパックプラスとする)  
※当日消印有効

提出先 〒620-0042  
京都府福知山市北本町二区35番地の1  
福知山医師会看護高等専修学校

## 4. 試験科目

- ① 作文(事前提出分)
- ② 面接試験

## 5. 募集人員

若干名

## 6. 受験料

20,000円

受験料 20,000円は、下記の銀行へ振込み、  
その領収書の写しを提出書類に同封してください

振込み先 京都銀行 福知山支店  
普通預金 No. 4136912  
名義人 一般社団法人福知山医師会  
代表理事 井土 昇

## 7. 提出書類

1. 推薦書
  2. 作文 (テーマ:理想の看護師像 四百字詰め原稿用紙1枚)
  3. 入学願書(本校所定の様式)
  4. 写真 (出願の3ヶ月以内に撮影したもの)  
(願書の所定の位置に貼付する)
  5. 卒業証明書又は見込み証明書 (最終学校のもの)
  6. 調査書  
中学校又は高等学校の内 最終学校のもの  
(保存期間を過ぎ提出不能の場合は成績証明書又は発行不能証明)
  7. 健康診断書(3ヶ月以内) (本校所定の様式)
  8. 受験料(銀行振込み領収書の写し)
  9. 連絡用シール (同封の連絡用シール3枚共記入)
- 尚、受付を済ませた上記の提出書類及び受験料は返却致しません

## 8. 受験票の送付

受付を完了した方には、受験票を送付いたします  
受験票は、試験当日必ず持参してください

## 9. 合格発表

令和8年9月3日 (木曜日)

## 10. 入学時の必要経費

入学金	150,000円	(入学決定後期日内に)
教科書代金	70,000円	( " )
共済保険料	4,500円	( " )
授業料	40,000円(月額)	(年4回納入)
施設費	7,000円(月額)	(年4回納入)
実習費	3,000円(月額)	(実習月納入)
クラス費	5,000円(月額)	

- ※ 特に制服の規制は無いが、式典時・施設見学時等の為、  
黒または紺のスーツを準備してください
- ※ 授業等でパソコンを使用しますので準備してください  
(詳しくは入学説明会の時に説明致します)

## 11. 入学願書請求及び問い合わせ

願書を郵送致しますので、返信用封筒(角2封筒(240mm×332mm))に  
180円切手を貼付の上、郵便番号・住所・氏名を明記し下記まで郵送し  
て下さい

〒620-0042 京都府福知山市北本町二区35番地の1  
福知山医師会看護高等専修学校

問い合わせ

TEL 0773-22-2546 FAX 0773-23-8454  
(土日祝を除く9時～17時まで)