

# 2027年度 社会人・医療機関推薦選抜募集要項

## 1. 出願期間・選考試験日・合格発表日・入学手続締切日

出願期間	選考試験日	合格発表日	入学手続締切日
2026年11月2日(月)～ 11月9日(月)必着 (持参の場合は、土・日・祝日を除く) 受付時間 平日10時～16時	2026年11月14日(土) 面接試験	2026年11月19日(木) 通知による	2026年11月27日(金)

※ 医療機関推薦選抜は随時対応いたします。お電話にてお問合わせ下さい。

## 2. 出願資格

看護師を志す信念を持ち、地域医療に貢献する意志のある者で、次の①、または②の条件を満たし、合格した場合入学を確約できる者。(単願)

### ①社会人選抜

- ・大学・短期大学・専門学校を卒業した者または卒業見込みの者。
- ・高等学校を卒業した者。

### ②医療機関推薦選抜

- ・表紙裏の学歴資格。
- ・医療機関の長が責任を持って推薦できる者。(※随時対応可能です。お電話下さい。)

## 3. 出願手続

### (1) 受験料 20,000円

※本校所定の振込依頼書で(10/21～11/9)金融機関から電信扱いで振込んで下さい。  
(ただし、ゆうちょ銀行は除く)

※受験料納入証明書Dに振込済証明書を貼付して下さい。

※一旦納入された受験料は、受験の有無に関わらず返金及び、次回出願への振替えはできません。

### (2) 提出書類 次の書類を願書受付期間内に提出して下さい。

#### ① 入学願書 A<sub>1</sub>

本校所定用紙を使用。

出願者氏名は楷書で戸籍のとおり記入して下さい。

年齢は、2027年4月1日現在の満年齢を記入して下さい。

学歴は高等学校卒業時から記入し、職歴のある者はその経歴を記入して下さい。

最近3カ月以内に撮影をした正面上半身、無帽、無背景で縦4cm×横3cmの写真の裏面に氏名・撮影年月日を記入し、所定の欄に貼付して下さい。(スナップ写真不可)

※学歴・職歴は西暦でご記入下さい。

#### ② 志望理由書 A<sub>2</sub> (社会人選抜のみ)

本校所定用紙を使用。

#### ③ 推薦書 A<sub>2</sub> (医療機関推薦選抜のみ)

本校所定用紙を使用。

- ・所属する医療機関の長の推薦書。

#### ④ 大学・短期大学・専門学校の卒業証明書。(卒業見込みの者は卒業見込み証明書。)

高校卒の者は高等学校の卒業証明書。(高等学校卒業程度認定試験合格証明書。)

- ⑤ 大学・短期大学・専門学校<sup>B</sup>の成績証明書。高校卒の者は、高等学校の調査書。(高等学校卒業程度認定試験合格者は、その成績証明書。)(本人開封無効)  
**注意)** 提出不可能の場合は、学校教育法施行規則の規定により、保存期間経過のため証明書を発行できない旨の証明書を提出して下さい。  
**注意)** ④、⑤について——本年度、他の選抜に出願をした者については、既に提出済みの卒業証明書、調査書(成績証明書)にて対応してほしい旨を、入学願書の付記欄に記入することも可能です。

⑥ 写真票<sup>B</sup>・受験票<sup>C</sup>・受験料納入証明書<sup>D</sup>

本校所定用紙の氏名欄を記入し、写真票<sup>B</sup>・受験票<sup>C</sup>は切り取らずに提出して下さい。  
 入学願書と同一写真を所定の欄に貼付して下さい。  
 受験料納入証明書<sup>D</sup>には、受験料振込済証明書を貼付して下さい。

⑦ 受験票返信用封筒(郵送で出願する場合のみ必要)

※必要事項を記入した〈受験票返信用封筒宛名ラベル〉を市販の長3の封筒に貼付して下さい。  
 また、簡易書留郵便料として460円分の切手 ※郵便料金が改定された場合にはその該当金額(当校HPに掲載予定)を貼付して下さい。  
 本校窓口にて直接出願する場合は、不要です。

#### 4. 出願方法

出願は、記入事項を洩れなく記入し、必要書類を「出願書類等提出用封筒」(市販の角2封筒に〈出願書類提出用封筒宛名ラベル〉を貼付したもの)に入れ、速達簡易書留郵便にて出願手続をして下さい。

※書類は、出願期間内に必着するよう早めに郵送して下さい。(窓口出願可)

#### 5. 選考方法

書類審査、面接(課題あり)試験の結果を総合的に判断し、可否を判定します。  
 〈課題についての質問は、事前・当日共に受け付けません。〉

#### 6. 試験時間割

科目・時間		
8:30～8:50	8:50～9:00	9:00～
受付	休憩 受験上注意 面接オリエンテーション	面接 (課題あり)





A-2

# 推 薦 書

(医療機関推薦選抜のみ)

受験番号	※
------	---

坂戸鶴ヶ島医師会立看護専門学校  
学 校 長 様

受験者氏名 ふりがな

---

生 年 月 日                      昭和  
(どちらかに○印)                  平成                  年                  月                  日

---

◇志望動機および医療機関から推薦を受けることの決意

---



---



---



---



---

上記の者を、坂戸鶴ヶ島医師会立看護専門学校の医療機関推薦募集要項  
出願資格の適格者であると認め、推薦いたします。

年      月      日

推薦医療機関名 代 表 者 名	(印)
所在地・住所	

推 薦 理 由

---



---



---



---

(勤務期間                      年                      月                      日 ～ ) ◀該当者のみ記入

※は記入しないで下さい。

切  
り  
取  
り  
線

**B**

'27

2027 年度

坂戸鶴ヶ島医師会立看護専門学校  
 社会人・医療機関推薦選抜

写 真 票

※ 受験 番号	ふりがな	氏名	選抜種別 (どちらかを○を囲むこと)	社 会 人	医療機関推薦
写真貼付欄 ・願書に貼ったものと 同じ写真 ・裏面に氏名・ 撮影年月日記入 ・たて4cm×よこ3cm					

(注) ※印は記入しないで下さい。

**C**

'27

2027 年度

坂戸鶴ヶ島医師会立看護専門学校  
 社会人・医療機関推薦選抜

受 験 票

※ 受験 番号	ふりがな	氏名	選抜種別 (どちらかを○を囲むこと)	社 会 人	医療機関推薦
写真貼付欄 ・願書に貼ったものと 同じ写真 ・裏面に氏名・ 撮影年月日記入 ・たて4cm×よこ3cm					

(注) ※印は記入しないで下さい。

キ リ ト リ

**D**

'27

受 験 料 納 入 証 明 書

※受験番号	ふりがな	氏名
-------	------	----

受 験 料 振 込 済 証 明 書  
 貼 付 欄

受付日付印のある受験料振込  
 済証明書を貼付して下さい。  
 その際本人保存の受験料受取  
 書と間違えないで下さい。

(注) ※印は記入しないで下さい。

社会人・医療機関推薦選抜  
日程、時間等について

2026年11月14日(土)

受付	8：30～8：50
休憩・受験上注意 面接ホリエンテーション	8：50～9：00
面接 (課題あり)	9：00～

(注意)

1. 受付時間を厳守して下さい。
2. 受験票及び持ち物 (筆記用具・上履き)  
(筆記用具は、鉛筆 HB 又は B に限ります。  
シャープペン不可、消しゴム)
3. 受験票は、受付で提示して必ずチェックを受けて下さい。
4. 受験票は、所定の場所に置いて下さい。
5. 受験中は係員の指示に従って下さい。