

令和 8 年度

(2026 年度)

学生募集要項

専門課程

看護学科



大分市医師会看護専門学校
OITA KANSEN₁₉₇₄

募集定員	募集人数	修業年数	卒業後の資格
50名	50名 推薦は 15名以内	3年 (昼間定時制)	・看護師国家試験の受験資格 ・保健師・助産師養成機関への受験資格
出願資格	推薦	以下に掲げる事項に該当する者 ・高卒以上で、准看護学校・高校衛生看護科の当該年度卒業見込みの者。 ・在学期間を通じ、人物学力ともに優秀かつ健康で、校長が責任を持って推薦でき、本校専願で入学の意志のある者。 ・成績は准看護学校で上位30%以内、また高校衛生看護科では、4.0またはB以上とする。	
	一般 (一次) (二次)	① 中学校卒業で准看護師免許取得後、3年以上業務に従事した者。(※入学前日までに3年以上の就業証明書の提出が可能な者) ② 高等学校卒業または卒業見込みの者	
	共通	・准看護師免許取得者または取得見込みの者。 ・入学前日までに准看護師免許証の写しの提出が可能な者。	

入試区分	推薦入試	一般 一次入試	一般 二次入試
試験日時	令和7年12月6日(土) 13:30~	令和8年1月22日(木) 9:00~	令和8年2月19日(木) 9:00~
試験会場	アルメイダ研修会館内 大分市大字宮崎字古園1315番地		
試験科目	◆小論文(60分) ◆面接試験 個人面接/グループ面接	学科試験[一次・二次共通] ◆基礎科目 数学、英語 国語(作文含む)(各30分) ◆専門科目 (解剖生理病理、基礎看護、成人看護、老年看護)(60分) ◆面接試験 個人面接	
出願期間	令和7年11月4日(火) から 令和7年11月14日(金) まで[必着]	令和8年1月5日(月) から 令和8年1月9日(金) まで[必着]	令和8年2月9日(月) から 令和8年2月13日(金) まで[必着]
出願書類 提出先	〒870-1133 大分市大字宮崎字古園1315番地 大分市医師会看護専門学校		
合格発表	令和7年12月12日(金) 10:00(ホームページ及び玄関前掲示)	令和8年1月28日(水) 10:00(ホームページ及び玄関前掲示)	令和8年2月20日(金) 10:00(ホームページ及び玄関前掲示)

■出願書類と受験料について

必要書類	推薦入試	一次入試	二次入試(注1)
① 入学願書 (様式1号) 写真添付	●(注2)	●(注2)	●(注2)
② 准看護師免許証写し (取得者のみ)		●	●
③ 履歴書 (様式2号)	●	●	●
④ 准看護学院成績証明・内申書	●	●	●
⑤ 准看卒業・卒業(見込)証明書	●	●	●
⑥ 最終学歴卒業(見込)証明書 (各種専門学校は除く)	●	●	●
⑦ 施設長による内申書 (様式3号) (所属施設がある者)	●	●	●
⑧ 准看護師就業証明書 (様式4号) 受験資格①に該当する者		●	●
⑨ 学校長による推薦書 (様式5号)	●		
⑩ 受験票 写真添付	●	●	●
⑪ 受験料 (来校の場合現金、郵送の場合郵便小為替)	20,000円	20,000円	20,000円

(注1)一次入試で出願書類を提出した者が二次入試を受験する場合は再提出しない。ただし修正・追記がある場合は申し出ること。

(注2)高等学校卒業程度認定試験合格者は合格証明書を提出し、学歴欄にもその旨記入すること。※④～⑨は開封無効

■出願方法について

市販の角2封筒(A4)に必要書類一式を入れ、「封筒添付用宛名シート」(本紙出願関係書式)を貼付けて本校へ持参または簡易書留で郵送してください。

なお、出願期間最終日を必着とします。

《郵送の場合》下記の郵送先に必ず簡易書留で郵送してください。また、同封している受験票在中封筒に切手(簡易書留の速達分)を貼付し住所、氏名記入の上願書と一緒に郵送して下さい。

普通郵便等で郵送した場合の事故等は責任を負いません。

(提出書類 郵送先)

大分市医師会看護専門学校 宛

〒870-1133 大分県大分市大字宮崎字古園 1315 番地

《持参する場合》

看護専門学校内の受付窓口に出願期間内の(土・日・祝日を除く)平日 8:30~17:00 にご持参ください。



■出願上の注意

- (1) 出願書類の記入漏れや、提出書類の不足等の不備がないようお願いします。不備がある場合本校より受験者に連絡する場合があります。
- (2) 出願書類及び納付された受験料はいかなる理由があっても返還いたしません。
出願書類の記入は、楷書で自筆による黒ボールペン(消せるペンの使用は不可)で正しく記入してください。誤字等がありましたら、丁寧に二重線を引き訂正印を押印の上、上部に正確な文字を記入してください。[記入例を参照ください]
- (3) 出願書類を受理後、受験票をお渡しするか、郵送します。試験日の2日前までに受験票が届かない場合は、本校までご連絡下さい。(097-569-3660)
- (4) 本校では出願時に提出された個人情報は入試選考及び選考後の事務処理、入試統計以外には使用しません。
- (5) 入学許可後、出願書類の記載と相違する事実が判明した場合には、入学許可を取り消すことがあります。

受験上の注意事項について

試験当日は、「受験票」を必ず持参してください。受験票を紛失または忘れた場合は、試験開始までに係員へ申し出てください。

- (1) 「感染症等に関する受験上の留意事項」を熟読し、必要に応じて指示に従ってください。
- (2) 試験案内に記載されている集合時刻までに試験会場に入室してください。
- (3) 試験開始後 10 分以上遅刻した者は、受験できません。
- (4) 自家用車での来校は、ご遠慮願います。公共交通機関のご利用をお願いします。
- (5) 筆記試験では机上に受験票と答案作成に必要な鉛筆及びシャープペン、消しゴム、時計(時刻表示だけのもの)以外は認めません。
- (6) 携帯電話等の通信機器を時計として使用することは認めません。スマートフォン、腕時計型端末等の電子機器類は、試験室に入る前に電源を切ってください。
- (7) 試験期間中は不正行為と疑われるような行為は慎んでください。不正行為を行った場合は、その場で受験の中止と退室を命じ、すべてを無効とします。
- (8) 試験会場では、静肅にし、試験開始から終了及びその他の事項等は、全て監督者の指示に従ってください。

■試験会場

アルメイダ研修会館(会館内にて受付)

大分市医師会看護専門学校

〒870-1133 大分県大分市大字宮崎字古園 1315 番地

097-569-3660



合否の通知について

合格発表日時に本校のホームページと玄関に掲示します。また、合格者には合格通知書及び入学手続関係書類を郵送します。(合格発表日に郵送)

※電話などによる合否の問い合わせには応じられません。



本校ホームページ【合格発表】をクリックして合格発表ページでご自身の受験番号を確認してください。

入学手続きについて

合格者には合格通知書と入学手続関係書類を郵送します。入学手続期間内に入学手続を完了してください。下記の①②、すべてを完了して入学手続き完了となります。

①	入学確認書(ハガキ)の返送 入学金納入金の振込み(250,000円) 金融機関で振込む際、本人確認書類をご用意ください。 振込証明書等の提出は必要ありません。
②	入学前日までに准看護師免許証の写しの提出 誓約書・保証人届提出(本校指定の用紙)

修学に関する費用について

項目	1年次	2年次	3年次	合計
入学金	250,000円	—	—	250,000円
授業料 (前・後期)	計480,000円 (各240,000円)	計480,000円 (各240,000円)	計480,000円 (各240,000円)	1,440,000円
施設整備費(前・後期)	計80,000円 (各40,000円)	計80,000円 (各40,000円)	計80,000円 (各40,000円)	240,000円
教科書代 (入学時)	約130,000円	—	—	約130,000円
クラス費 (毎月積立)	計60,000円 (5,000円/月)	計60,000円 (5,000円/月)	計60,000円 (5,000円/月)	180,000円
研修旅行費(隔月積立)	計30,000円 (5,000円/隔月)			30,000円
合計				2,270,000円

- ・クラス費は、入学時以降追加購入の教科書代(約30,000円)、学生保険代、実習使用物品、模試を含む国家試験関連、同窓会入会費を含む卒業関連等に充てられます。
- ・別途、制服代(入学時)、ユニフォーム代(2年次)など(計約50,000~60,000円)があります。

修学資金及び奨学金について

- ① 大分県看護師等修学資金貸与制度
- ② 専門実践教育訓練給付金制度(厚生労働省) 令和4年4月1日付で再指定
給付条件等の詳細・申請は、住民票所在地のハローワークへ確認してください。
- ③ 各医療機関の独自奨学金制度(病院等他)
- ④ 日本学生支援機構の奨学金(貸与型)

※①の制度は、学校長の推薦や申込条件があります。

【封筒添付用宛名シート】

【注意事項】

切り取り線に合わせて切り取ってください。
市販の「角2封筒」にこのシートを貼り、提出書類を封入し、郵送の場合は郵便局の窓口に簡易書留の郵送料とともに提出してください。また、持参される場合も同様に宛名シートを貼って提出をお願いします。また、下段の提出物チェック表に○を記入し提出漏れがないように確認してください。

-----切り取り線-----

切手添付欄

〒870-1133

大分県大分市大字宮崎字古園 1315 番地

大分市医師会看護専門学校 御中
【入学願書在中】

簡易書留

折り曲げ厳禁

水濡れ厳禁

郵便局記入欄

簡易書留
引受番号

切り取り線

差出人	フリガナ	
	氏 名	
	住 所	〒 - ⑫
受験区分		<input type="checkbox"/> 推薦入試 <input type="checkbox"/> 一般 一次入試 <input type="checkbox"/> 一般 二次入試 (該当する受験区分に□をしてください)

提出物チェック表

提出書類	チェック	学校	提出書類	チェック	学校
①入学願書(様式1号)写真添付			⑦施設長による内申書(様式3号) (所属施設がある者)		
②准看護師免許証写し (取得者のみ)			⑧准看護師就業証明書(様式4号) 受験資格①に該当する者		
③履歴書(様式2号)			⑨校長による推薦書(様式5号)		
④准看護学院成績証明・内申書			⑩受験票 写真添付		
⑤准看卒業・卒業見込証明書			⑪受験票返信封筒(郵送の場合のみ)		
⑥最終学歴卒業(見込)証明書 各種専門学校は除く			⑫受験料(来校の場合現金、郵送の場合郵便小為替)		

入 学 願 書

大分市医師会
看護専門学校学校長 様

写真添付

縦4cm×横3cm

上半身無帽正面
直近3ヵ月以内
に撮影

受験番号		※記入しないでください	提出日 令和 年 月 日
受験区分	看護学科 <input type="checkbox"/> 推薦入試 <input type="checkbox"/> 一般一次入試 (該当する箇所に団を付してください) <input type="checkbox"/> 一般二次入試		
氏名	フリガナ		
生年月日	(西暦) 年 月 日 ()歳		
現住所	〒 -		
	連絡がとれる電話番号 自宅: - - 携帯: - -		
学歴	昭和 年 月		中学校 卒業
	平成 年 月 ~ 年 月		高等学校 卒業
	令和 年 月 ~ 年 月		卒業見込
	昭和 年 月 ~ 年 月		卒業見込
	平成 年 月 ~ 年 月		卒業見込
令和 年 月 ~ 年 月		准看護(専門)学院 卒業	
職歴	勤務先		期間
			年 月 ~ 年 月
			年 月 ~ 年 月
			年 月 ~ 年 月
			年 月 ~ 年 月
			年 月 ~ 年 月
			年 月 ~ 年 月

○本校では出願時に提出された個人情報は入試選考及び選考後の事務処理、入試統計以外には使用しません。

切り取り線

履歴書

(様式第2号)

大分市医師会看護専門学校 看護学科

受験区分	看護学科 <input type="checkbox"/> 推薦入試		
	<input type="checkbox"/> 一般一次入試		
	<input type="checkbox"/> 一般二次入試		

受験番号	※記入しないでください		フリガナ 氏名	年齢	歳
入学後の勤務先 医療機関名	現在、入学後の勤務先が決定している方は、有に○をし、医療機関名を記入してください。 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 医療機関名 _____				
免許資格	年号	年	月	資格名	
賞罰					
趣味・特技					
性格・自己PR					
得意学科					
健康状態					
志願動機					

切り取り線

推薦入学試験受験票

受験番号	この欄は記入しないこと
ふりがな 氏名	

写真添付

縦 4cm × 横 3cm
上半身無帽正面
直近 3 カ月以内
に撮影

試験日時	令和 7 年 12 月 6 日(受付時間 12:45~13:10) 13:30~小論文 15:00~個人面接・グループ面接
試験会場	大分市大字宮崎字古園 1315 番地 アルメイダ研修会館(会館内にて受付)

大分市医師会看護専門学校

切り取り線

一次入学試験受験票

受験番号	この欄は記入しないこと
ふりがな 氏名	

写真添付

縦 4cm × 横 3cm
上半身無帽正面
直近 3 カ月以内
に撮影

試験日時	令和 8 年 1 月 22 日(受付時間 8:15~8:40) 基礎科目 数学・英語(各 30 分)、国語作文含む(70 分) 専門科目 解剖生理病理、基礎看護、成人看護、老年看護 弁当持参 (60 分) 13:30~個人面接
試験会場	大分市大字宮崎字古園 1315 番地 アルメイダ研修会館(会館内にて受付)

大分市医師会看護専門学校

切り取り線

二次入学試験受験票

受験番号	この欄は記入しないこと
ふりがな 氏名	

写真添付

縦 4cm × 横 3cm
上半身無帽正面
直近 3 カ月以内
に撮影

試験日時	令和 8 年 2 月 19 日(受付時間 8:15~8:40) 基礎科目 数学・英語(各 30 分)、国語作文含む(70 分) 専門科目 解剖生理病理、基礎看護、成人看護、老年看護 弁当持参 (60 分) 13:30~個人面接(受験人数により時間に変動あり)
試験会場	大分市大字宮崎字古園 1315 番地 アルメイダ研修会館(会館内にて受付)

大分市医師会看護専門学校

受験上の注意事項について

試験当日は、「受験票」を必ず持参してください。受験票を紛失または忘れた場合は、試験開始までに係員へ申し出てください。

- (1)「感染症等に関する受験上の留意事項」を熟読し、必要に応じて指示に従ってください。
- (2)試験案内に記載されている集合時刻までに試験会場に入室してください。
- (3)試験開始後10分以上遅刻した者は、受験できません。
- (4)自家用車での来校は、ご遠慮願います。公共交通機関のご利用をお願いします。
- (5)筆記試験では机上に受験票と答案作成に必要な鉛筆及びシャープペン、消しゴム、時計(時刻表示だけのもの)以外は認めません。
- (6)携帯電話等の通信機器を時計として使用することは認めません。スマートフォン、腕時計型端末等の電子機器類は、試験室に入る前に電源を切ってください。
- (7)試験期間中は不正行為と疑われるような行為は慎んでください。不正行為を行った場合は、その場で受験の中止と退室を命じ、すべてを無効とします。
- (8)試験会場では、静肅にし、試験開始から終了及びその他の事項等は、全て監督者の指示に従ってください。

願書ならびに受験料は確かに受理いたしました

受付印	
-----	--

受験上の注意事項について

試験当日は、「受験票」を必ず持参してください。受験票を紛失または忘れた場合は、試験開始までに係員へ申し出てください。

- (1)「感染症等に関する受験上の留意事項」を熟読し、必要に応じて指示に従ってください。
- (2)試験案内に記載されている集合時刻までに試験会場に入室してください。
- (3)試験開始後10分以上遅刻した者は、受験できません。
- (4)自家用車での来校は、ご遠慮願います。公共交通機関のご利用をお願いします。
- (5)筆記試験では机上に受験票と答案作成に必要な鉛筆及びシャープペン、消しゴム、時計(時刻表示だけのもの)以外は認めません。
- (6)携帯電話等の通信機器を時計として使用することは認めません。スマートフォン、腕時計型端末等の電子機器類は、試験室に入る前に電源を切ってください。
- (7)試験期間中は不正行為と疑われるような行為は慎んでください。不正行為を行った場合は、その場で受験の中止と退室を命じ、すべてを無効とします。
- (8)試験会場では、静肅にし、試験開始から終了及びその他の事項等は、全て監督者の指示に従ってください。

願書ならびに受験料は確かに受理いたしました

受付印	
-----	--

受験上の注意事項について

試験当日は、「受験票」を必ず持参してください。受験票を紛失または忘れた場合は、試験開始までに係員へ申し出てください。

- (1)「感染症等に関する受験上の留意事項」を熟読し、必要に応じて指示に従ってください。
- (2)試験案内に記載されている集合時刻までに試験会場に入室してください。
- (3)試験開始後10分以上遅刻した者は、受験できません。
- (4)自家用車での来校は、ご遠慮願います。公共交通機関のご利用をお願いします。
- (5)筆記試験では机上に受験票と答案作成に必要な鉛筆及びシャープペン、消しゴム、時計(時刻表示だけのもの)以外は認めません。
- (6)携帯電話等の通信機器を時計として使用することは認めません。スマートフォン、腕時計型端末等の電子機器類は、試験室に入る前に電源を切ってください。
- (7)試験期間中は不正行為と疑われるような行為は慎んでください。不正行為を行った場合は、その場で受験の中止と退室を命じ、すべてを無効とします。
- (8)試験会場では、静肅にし、試験開始から終了及びその他の事項等は、全て監督者の指示に従ってください。

願書ならびに受験料は確かに受理いたしました

受付印	
-----	--

内申書

(様式第3号)

氏名

項目	評価					項目	評価				
	5	4	3	2	1		5	4	3	2	1
社会性						行動力					
協調性						創意工夫					
指導力						努力					
責任感						誠実性					
積極性						明朗性					
理解力						情緒の安定					
判断力						礼儀					
計画性						清潔感					
評価基準 評価点の所に○でご記入お願いします。 5:非常に優れている 4:優れている 3:ふつう 2:やや劣る 1:劣る											
出勤状況(欠勤・遅刻・早退の状況を簡単にご記入してください)											
特に本人の長所と思われる点											
特に本人の短所と思われる点											
進学に対する適否の意見											
家族の理解											

令和 年 月 日

施設名
及び施設長名

記入者氏名(役職)

印

(所属している施設に記入をお願いしてください。開封無効)

令和 年 月 日

※受験番号
※記入しないでください

推 薦 書

大分市医師会看護専門学校 学校長 殿

学 校 名

学 院 長 名

印

下記の者を人物、資質ともに貴校の進学に適する者と認め、推薦します。

記

氏 名		生年月日	年 月 日
推薦理由			

※は記入しないでください。開封無効

切り取り線

准看護師就業証明書

(様式第4号)

氏名				生年月日	年月日
住所					
准看護師籍登録番号	()都道府県	第 号		登録年月日	昭和年月日 平成年月日 令和年月日
就業状況	勤続年数	勤務期間			証明書(施設長)
	年 ヶ月	自	昭和 平成 令和	年月日	左記の期間当病(医)院において看護業務に従事したことを証明します。 令和年月日
		至	昭和 平成 令和	年月日	
	施設所在地				
施設名	施設長名			(印)	
就業状況	勤続年数	勤務期間			証明書(施設長)
	年 ヶ月	自	昭和 平成 令和	年月日	左記の期間当病(医)院において看護業務に従事したことを証明します。 令和年月日
		至	昭和 平成 令和	年月日	
	施設所在地				
施設名	施設長名			(印)	
就業状況	勤続年数	勤務期間			証明書(施設長)
	年 ヶ月	自	昭和 平成 令和	年月日	左記の期間当病(医)院において看護業務に従事したことを証明します。 令和年月日
		至	昭和 平成 令和	年月日	
	施設所在地				
施設名	施設長名			(印)	
総就業期間	年ヶ月				

※中卒で准看護師免許を取得している人のみ提出

- ・産前産後を除く、育児休暇は修業年数に含みません。
- ・勤務した日の属する月及び最後に勤務した日の属する月は、それぞれ一ヶ月として算定してください。
- ・証明書は必ず施設で記入して頂いてください。(本人の記入、修正は無効)

