

令和 9 年度

(2027 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 Nursing School

推薦・一般（一次・二次）入学試験要項

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 名程度	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	学校長 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、学校長が責任をもって推薦でき、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。	
	施設長 推薦	以下に掲げる事項に該当する者 ・准看護師免許取得後、1 年以上看護業務に従事している者。 (最終学歴が中学校卒業の者については、准看護師免許取得後、3 年以上看護業務に従事していること) ・心身共に健康であり、看護職者としてふさわしい適正と能力、意欲が十分であると認められ、就業先の施設長が責任をもって推薦できる者。 ・准看護学校での成績が上位 50%程度以内の者。 ・合格をした場合、入学を確約できる者。	
	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 8 年 12 月 5 日 (土) 13:30～	令和 9 年 1 月 21 日 (木) 9:00～	令和 9 年 2 月 18 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 (各 30 分) 国語 (作文含む) (70 分) ◆専門科目 (60 分) (解剖生理・病理、基礎看護、成人看護、老年看護) ◆面接試験 個人面接	
出願期間	令和 8 年 11 月 2 日 (月) から 令和 8 年 11 月 13 日 (金) まで [必着]	令和 9 年 1 月 4 日 (月) から 令和 9 年 1 月 8 日 (金) まで [必着]	令和 9 年 2 月 8 日 (月) から 令和 9 年 2 月 12 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 1 3 1 5 番地 大分市医師会看護専門学校		
合格発表	令和 8 年 12 月 11 日 (金) 10:00 (ホームページ 及び 玄関前掲示)	令和 9 年 1 月 27 日 (水) 10:00 (ホームページ 及び 玄関前掲示)	令和 9 年 2 月 19 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	学校長推薦	施設長推薦	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)	●(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) 出願資格①に該当する者		●	●	●
⑨ 学校長/施設長による推薦書 (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	20,000 円
(注1) 一次入試で出願書類を提出した者が二次試験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)を貼付し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。
- (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が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。

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) 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。
- (2) 試験開始後 10 分以上遅刻した者は、受験できません。
- (3) 自家用車でのご来校は、ご遠慮願います。公共交通機関のご利用をお願いします。
- (4) 筆記試験では机の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。
- (5) 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。
- (6) 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。
- (7) 試験会場では、静粛にし、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) 金融機関で振り込む際、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
実習費	—	50,000 円	50,000 円	100,000 円
施設整備費(前・後期)	計 100,000 円 (各 50,000 円)	計 100,000 円 (各 50,000 円)	計 100,000 円 (各 50,000 円)	300,000 円
保険・健診費	13,000 円	30,000 円	13,000 円	56,000 円
教科書代 (入 学 時)	約 140,000 円	—	—	約 140,000 円
合計	約 983,000 円	660,000 円	643,000 円	約 2,286,000 円

- ・別途、クラス費・研修旅行費(積立)や制服代(入学時)、ユニフォーム代(2年次)などがあります。
- ・クラス費は、入学時以降追加購入の教科書代(約 30,000 円)、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。

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7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。

【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

差出人	フリガナ	
	氏 名	
	住 所	〒 -
受験区分	☐ 推薦入試 ☐ 一般 一次入試 ☐ 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) (最終学歴が中学校卒業の 者)		
③履歴書 (様式2号)			⑨学校長/施設長による推薦書 (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 ヶ月以内
に撮影

受験区分	看護学科 ☐ 推薦入試 ☐ 一般 一次入試 ☐ 一般 二次入試 (該当する箇所に☑を付してください)	
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 平成 年 月 中学校 卒業 令和	
	昭和 年 月 ~ 年 月 高等学校 卒業 平成 月 卒業見込	
	昭和 年 月 ~ 年 月 卒業 平成 月 卒業見込	
	昭和 年 月 ~ 年 月 卒業 平成 月 卒業見込	
	昭和 年 月 ~ 年 月 准看護(専門)学院 卒業 平成 月 卒業見込	
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が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。

(様式第2号)

受験区分	看護学科	☐ 推薦入試	(該当する箇所に☑を付してください)
		☐ 一般 一次入試	
		☐ 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 (勤務希望)	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 ・ 無 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					

記入例

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 8 年 11 月 4 日	
受験区分	看護学科 ☒ 推薦入試 ☐ 一般 一次入試 (該当する箇所に ☒ を付してください) ☐ 一般 二次入試			
氏 名	フリガナ 材 俣 知 由 大 分 太 郎			
生年月日	(西暦) 2006 年 10 月 1 日 (20) 歳			
現 住 所	〒870-1133 大分市太字宮崎字古園1315番地 〇〇アパート〇〇号室			
	連絡がとれる電話番号 自宅: 097 - 569 - 3660 携帯: 070 - 9999 - 9999			
学 歴	昭和 3 年 3 月 大分市立 〇〇 中学校 卒業 平成 (令和)			
	昭和 3 年 4 月 ~ 令和 6 年 3 月 大分県立〇〇 高等学校 (卒業) 卒業見込 平成 (令和)			
	昭和 年 月 ~ 年 月 卒業 卒業見込 平成			
	昭和 7 年 4 月 ~ 9 年 3 月 大分市医師会立大准看護(専門)学院 (卒業) 卒業見込 平成 (令和)			
	昭和 卒業 卒業見込 平成			
職 歴	勤務先	期間		
	(株)〇〇〇	令和 6 年 4 月 ~ 令和 7 年 3 月		
	医療法人△△会 〇〇病院	令和 7 年 4 月 ~ 年 月		
	現在に至る	年 月 ~ 年 月		
	※職歴がない場合には「なし」と記入する	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が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。

(様式第2号)

受験区分	看護学科	☒ 推薦入試	(該当する箇所に ☒ を付してください)
		☐ 一般 一次入試	
		☐ 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	大分 知太郎	年齢	24 歳
入学後の勤務先 医療機関名 (勤務希望)	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 ・ 無 医療機関名 医療法人△△会 ○○病院				
免許資格	年号	年	月	資格名	
				普通自動車免許取得	
				※ない場合には「なし」と記入する	
賞罰				特になし	
趣味・特技					
性格・自己PR					
得意学科					
健康状態	良好				
志願動機					

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	
試験日時	令和8年12月 5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

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

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	
試験日時	令和9年 1月 21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

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

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	
試験日時	令和9年 2月 18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

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

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○でご記入をお願いします。 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)



(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・施設名

学校長名・施設長名

⑩

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

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		(府県) 都道		第 号		登録 年月日		昭和 平成 令和 年 月 日		
就業状況	勤続 年数	勤務期間				証明書(施設長)				
		年	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						
	ヶ月	施設 所在地								
		施設 名			施設 長名			ⓐ		
	勤続 年数	勤務期間				証明書(施設長)				
		年	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						
	ヶ月	施設 所在地								
		施設 名			施設 長名			ⓐ		
	勤続 年数	勤務期間				証明書(施設長)				
		年	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						
	ヶ月	施設 所在地								
		施設 名			施設 長名			ⓐ		
	総就業期間		年 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)

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) 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。
- (2) 試験開始後 10 分以上遅刻した者は、受験できません。
- (3) 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。
- (4) 筆記試験では机の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。
- (5) 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。
- (6) 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。
- (7) 試験会場では、静粛にし、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	
-----	--

出願書類チェック表

※願書提出時一度関係書類が揃っているか確認して封筒に入れて提出してください。

大分市医師会看護専門学校

必要書類	本人確認欄	学校確認欄	備考
① 入学願書（様式1号）写真添付			
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・卒業見込み証明書			
⑥ 最終学歴卒業（見込）証明書			
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/施設長による推薦書 （様式5号）			
⑩ 受験票 写真添付			
⑪ 受験料 （来校の場合現金、郵送の場合郵便為替）	20,000 円	20,000 円	