

# 2023 年度社会人入学者 募集要項

独立行政法人国立病院機構  
栃木医療センター附属看護学校

## 1. 募集人員

若干名

## 2. 修業年限

3年（全日制）

## 3. 受験資格

- 1) 高等学校卒業以上のもので、出願時に社会人としての経験（就労経験）を通算して2年以上有する者
- 2) 高等学校卒業程度認定試験規則（平成17年文部科学省令第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試験検定規程（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）、かつ出願時に社会人としての経験（就労経験）を通算して2年以上有する者

## 4. 出願書類

- 1) 入学願書（本校所定の様式による）
- 2) 受験票・受験写真票・払込金受領証のコピー
- 3) 高等学校又は中等教育学校の調査書（中等教育学校とは、中高一貫校）
- 4) 高等学校又は中等教育学校の卒業証明書  
※受験資格2)に該当する者は当該資格を証明する書類
- 5) 就業証明書  
※通算して2年以上の就業を証明する書類  
(勤務場所での証明書、本人の記載は不可、印鑑は公印)  
※1か所の職場で就業が2年未満の場合、合計して2年以上の証明となるよう複数の職場での証明が必要
- 6) 受験票送付用レターパックプラス（赤）  
※受験生の住所・氏名・電話を記入してください。
- 7) 出願書類チェックリスト  
  
※改姓により提出書類と異なる場合は、戸籍抄本を添付してください。

## 5. 願書受付期間

2022年9月6日（火）～2022年9月26日（月）17:00必着

## 6. 入学検定料

20,000円（受験される方の氏名で振り込んでください。）

## 7. 入学検定料振り込み期間

2022年9月5日（月）～2022年9月26日（月）まで

## 8. 入学検定料振込先

下記の銀行に振り込みしてください。振込手数料は自己負担となります。

足利銀行 本店営業部 普通預金 4144346

受取人：ドク）コクリツビヨウインキコウ トチギイリョウセンター

依頼人氏名：受験生の名前で振り込んでください。

## 9. 願書出願方法

- 1) レターパックプラス（赤）を使用して期限内に本校宛に郵送で出願してください。
- 2) 出願書類提出先

〒320-8580 栃木県宇都宮市中戸祭一丁目 10 番 37 号

独立行政法人国立病院機構栃木医療センター附属看護学校

TEL 028-621-4398

※ 出願書類送付ラベルを封筒に貼付してください。

※ 出願書類に不備のある場合や、出願期間に間に合わない場合は受付できません。

※ 一旦提出された出願書類および振込後の入学検定料は返還できません。

## 10. 入学試験日

2022 年 10 月 14 日（金）

## 11. 試験科目・時間

試験科目	時間
開場・受付	9:00～ 9:30
オリエンテーション	9:30～ 9:50
国語総合	9:50～10:40
数学	11:00～11:50
面接オリエンテーション	13:00～13:10
面接	13:10～17:00

※ HB の黒鉛筆、黒色ボールペン、プラスチック消しゴム、昼食を持参のこと

※ 国語総合の試験のみ 10 時 15 分まで遅刻を認めます。

## 12. 試験会場

独立行政法人国立病院機構栃木医療センター附属看護学校

## 13. 合格発表

2022 年 10 月 21 日（金）

合否ともに本人宛に文書で通知します。

※ 電話による合否の問い合わせには応じられません。

## 14. 入学手続きの締切日

2022年11月14日（月）消印有効

入学金：180,000円

入学金を納入（振込）の上、期限までに手続書類を簡易書留またはレターパックプラス（赤）で提出してください。納入後、辞退されても入学金は返還できません。

## 15. 入学後の諸経費について

1) 授業料 400,000円／円

前期 200,000円（4月納入）

後期 200,000円（10月納入）

2) 教育教材費（実習教材、衛生材料費等） 各年次 60,000円／年

前期 30,000円（4月納入）

後期 30,000円（10月納入）

3) 教科書、白衣、学生傷害保険料等の自己負担額 1年次 200,000円程度／年

2年次 100,000円程度／年

3年次 150,000円程度／年

## 16. 奨学金

1) 栃木医療センターからの奨学金（年間授業料相当額）

2) 国立病院機構病院からの奨学金

3) 日本学生支援機構奨学金

4) 栃木県看護職員修学資金

等の奨学金があります。

## 17. その他

1) 提出された書類により得られた個人情報は入学試験のために用い、その他の目的には利用いたしません。

2) 出願の際にご不明な点がありましたら、平日9:00～17:00にお問い合わせ先までご連絡ください。

### 【お問い合わせ先】

〒320-8580 栃木県宇都宮市中戸祭1丁目10番37号

独立行政法人国立病院機構栃木医療センター附属看護学校

TEL 028-621-4398