

令和7年度
(2025)

入学生募集要項

助産学科
(一般)

独立行政法人国立病院機構京都医療センター附属

京都看護助産学校

令和7年度 助産学科 一般入学生募集要項

1. 修業年限	1年
2. 募集定員	18名（特別選抜者を含む）
3. 受験資格	<p>1) 文部科学大臣の指定した学校において3年以上看護師になるのに必要な学科を修めた者（令和7年3月に卒業見込みの者を含む。ただし、卒業できなかった場合、入学は無効とする。）</p> <p>2) 厚生労働大臣の指定した看護師養成所を卒業した者（令和7年3月に卒業見込みの者を含む。ただし、卒業できなかった場合、入学は無効とする。）</p> <p>3) 准看護師の免許を得た後3年以上その業務に従事している准看護師又は高等学校を卒業している准看護師で、前2号に規定する学校又は養成所において2年以上修業した者（令和7年3月に卒業見込みの者を含む。ただし、卒業できなかった場合、入学は無効とする。）</p> <p>4) 外国の看護学校を卒業し、又は外国において看護師免許を得た者で厚生労働大臣が第1号又は第2号に掲げる者と同等以上の知識及び技能を有すると認められた者</p> <p style="text-align: center;">※個別入学審査申請期間 令和6年11月25日（月）～令和6年12月9日（月）（消印有効） 以上のいずれかに該当する者であって、修業中は学業に専念できる者</p>
4. 出願書類	<p>1) 入学願書及び受験票：本校所定の様式に必要事項を記入の上提出 *写真は出願前3ヵ月以内の上半身を撮影したもの（縦40mm×横30mm）</p> <p>2) 受験資格に該当する学校の卒業（卒業見込）証明書</p> <p>3) 受験資格に該当する学校の成績証明書（看護学校卒業後、大学へ編入した場合は看護学校および大学の証明書が必要です）</p> <p>4) 入学検定料：30,000円 ※ 振込者氏名の前に、カタカナで（ジョ）と入れてください （ジョ）〇〇〇〇</p> <p>5) 受験票送付用封筒：長形3号封筒に郵便番号・住所・氏名を記入し、簡易書留料金分*の切手を貼付して下さい。 *婚姻等により改姓し調査書・証明書の氏名と異なる場合は、書類出願本人と相違ないことを証明する書類が必要です。</p>
5. 出願手続	<p>1) 入学検定料は、願書受付期間中に下記振込先にお振り込み下さい 振込先：みずほ銀行 京都支店 口座番号（普通）8089336 口座名義：独立行政法人国立病院機構 京都医療センター ※ 振込金受取書（領収書等振込明細のわかるもの）のコピー（A4）を出願書類に同封してください</p> <p>2) 出願書類一式は<u>レターパックプラス（赤色）</u>で下記に郵送して下さい。 品名には「助産学科 出願書類在中」と記載して下さい。 【送付先】〒612-8555 京都市伏見区深草向畑町1番地1 京都医療センター附属京都看護助産学校 ※学校窓口への「願書の持ち込み」及び「検定料の支払い」には応じられません。 ※提出された書類及び入学検定料は返却いたしません。</p>

※簡易書留料金について：定型封書（50g以下）料金と簡易書留の料金を足した料金

6. 出願期間	令和6年12月16日(月) ~ 令和7年1月9日(木) [消印有効]		
7. 入学試験 一次試験		試験日	試験科目
	試験日・内容	令和7年1月23日(木)	学科試験 ・基礎看護学 ・母性看護学
	試験場所	京都医療センター附属京都看護助産学校	
	合格発表	令和7年1月23日(木) 18:00 ホームページに掲載	
8. 入学試験 二次試験		試験日	試験内容
	試験日・内容	令和7年1月24日(金)	面接
	試験場所	京都医療センター附属京都看護助産学校	
	合格発表	令和7年1月30日(木) 10:00 ホームページに掲載	
	※電話での問い合わせには応じられません。		
9. 入学手続き	<p>手続期間 令和7年1月30日(木) ~ 2月13日(木) [消印有効]</p> <p>入学料 350,000円</p> <p>入学手続きの詳細については、合格通知に同封します。</p> <p>なお、納入された入学料については返還できません。</p>		
10. 入学後の 必要経費	<p>1) 授業料は年額700,000円(4月・10月に分けて納入)</p> <p>2) テキスト、白衣等実習に必要なもの、学会等の必要経費は別途個人負担(約300,000円程度)</p>		
11. その他	<p>1) 本校があらかじめ指定した国立病院機構附属看護師養成所及び施設について、特別選抜入学制度を設けています。</p> <p>2) 提出された書類により得られた個人情報、入学試験のために適正に利用され、その他の目的には利用いたしません。</p> <p>3) 受験及び入学後の生活に関する問い合わせ先 京都医療センター附属京都看護助産学校 〒612-8555 京都市伏見区深草向畑町1番地1 TEL (075) 641-9191 (平日: 8:30~17:00)</p> <p>4) 試験時間・会場場所等については、受験票とともに送付致します。</p>		

令和7年度 助産学科 入学試験 願書

フリガナ			※ 受験番号
氏名	(旧姓:)		写真貼付 写真の裏には氏名を 入れること 3ヵ月以内に写した 上半身写真 縦40mm×横30mm
生年月日	年 月 日生 (満 歳)		
現住所	〒 -		
	電話番号 ()	-	
	携帯番号	- -	
	メールアドレス:		令和 年 月 日撮影
連絡先	〒 -		
現住所と 違う場合 記入	電話番号 ()	-	(続柄:)
	携帯番号	- -	(続柄:)
学歴	一般学歴	年 月	中学校卒業
		年 月	高等学校 科 卒業
		年 月	入学
		年 月	卒業・卒業見込
	看護専門課程	年 月	入学
		年 月	卒業・卒業見込
	(大学・短大・3年課程・2年課程・高等学校専攻科(5年一貫教育)・准看護師課程) ○で囲んで下さい		
	年 月	入学	
	年 月	卒業・卒業見込	
	(大学・短大・3年課程・2年課程・高等学校専攻科(5年一貫教育)・准看護師課程) ○で囲んで下さい		
職歴	一般職	年 月	年 月
		~ 年 月	年 月
		(正職員・アルバイト・パート・その他) ○で囲んで下さい	
	看護職	年 月	年 月
		~ 年 月	年 月
		(保健師・看護師・准看護師・その他) ○で囲んで下さい	
	年 月	年 月	
	~ 年 月	年 月	
	(保健師・看護師・准看護師・その他) ○で囲んで下さい		

注：職歴は R6.12.1 現在で記入すること。

≪キリトリ線≫

志 望 理 由	助産師志望理由		
	本校志望理由		
免 許 ・ 資 格 等	看護師免許	年 月 日取得	登録番号 第 号
	准看護師免許	年 月 日取得	登録番号 第 号
	保健師免許	年 月 日取得	登録番号 第 号
	その他の免許		
趣 味		所 属 ク ラ ブ 等	
賞 罰			
氏名			

<記入上の注意>

1. 記入漏れがないように提出前に必ず確認してください。書類に不備がある場合は受験できませんのでご注意ください。
2. 書類はすべて自筆で、黒のボールペンを用いて正確に楷書で記入してください。
3. 氏名は戸籍通りの字を用いてください。
4. 生年月日、学歴、職歴欄は和暦で記入してください。
5. 賞罰は該当がなければ“なし”と記入して下さい。
6. ※印の欄は記入しないで下さい。

注) 出願書類に虚偽があった場合は、入学後であっても入学許可を取り消すことがあります。

-----キリトリ線-----

独立行政法人国立病院機構 京都医療センター附属京都看護助産学校

令和7年度 助産学科 写真用台紙	
※受験番号	
ふりがな	
氏名	
年	月 日生
写真貼付欄 願書と同じ写真を この欄に貼付 写真サイズ 縦40mm×横30mm	

◀切り離さないで下さい▶

-----キリトリ線-----

独立行政法人国立病院機構 京都医療センター附属京都看護助産学校

令和7年度 助産学科 受験票	
※受験番号	
ふりがな	
氏名	
年	月 日生
写真貼付 願書と同じ写真を この欄に貼付 写真サイズ 40mm×30mm	

※印は記載しないでください。

受験者心得

1. この票は受験のとき必ず携帯すること。
2. 試験当日は試験開始10分前までに試験場に集合すること。遅刻者は原則として受験を認めない。
3. 試験場入室後は私語をやめ、すべて監督員の指示に従うこと。
4. 試験場内において携帯電話の電源はOFFにしておくこと。