

令和7年度

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 看護学科

入学生募集要項（一般入学試験 第2回）

1. 募集人数 10名程度

2. 応募資格

- 1) 学校教育法による高等学校又は中等教育学校を卒業した者（令和7年3月に卒業見込みの者を含む）
- 2) 高等学校卒業程度認定試験規則による高等学校卒業程度認定試験に合格した者（旧規則による大学入学資格検定に合格した者を含む）で令和7年3月31日までに満18歳に達する者
- 3) 上記のいずれかの要件を満たし、学業に専念できる者

3. 出願書類

- 1) 入学願書及び受験票・写真用台紙
所定の用紙に必要事項を自筆で記入し、写真（3ヶ月以内：縦40mm×横30mm）を貼付する
- 2) 高等学校調査書又は中等教育学校調査書
厳封したものに限る
- 3) 高等学校卒業証明書
令和7年3月卒業の場合は、「卒業見込み証明書」を提出する。
但し、調査書に卒業見込みを証明している場合は、不要。
- 4) 受験票送付用封筒
長形3号の封筒に住所・氏名・郵便番号を明記のうえ、切手460円分（簡易書留料金分）を貼付する
- 5) 入学検定料2万円の振込金受取書（領収書）のコピー
同封の【入学検定料振込証明書台紙】にコピーをのり付けする
<納入期間> 令和7年1月9日（木）～2月7日（金）
<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
*振込者氏名の前に、カタカナで（ガク）と入れてください。
（ガク）〇〇 〇〇 例：（ガク）フシミ ハナコ
*納入期間中に指定口座に必ず受験者本人名で振り込んでください。

4. 出願方法

- 1) 出願書類を一括してレターパックプラス（赤色）で郵送して下さい。
*原則、郵送に限る
レターパックプラスの品名には必ず「一般入学試験第2回 出願書類在中」と

記載し、ご依頼主様保管用シールをはがして、受験票が届くまで保管ください。
提出された書類および入学検定料の返還は致しません。
提出書類に不備がないように確認ください。

2) 願書提出先

〒612-8555

京都府京都市伏見区深草向畑町1番地1

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 入試係

5. 願書郵送受付期間

令和7年1月9日(木)～令和7年2月7日(金) 必着

6. 入学試験

1) 試験日 : 令和7年2月20日(木)

2) 試験科目 : ・学科試験(1科目) : 現代の国語、言語文化(近代以降の文章)
面接

3) 試験場所 : 京都医療センター附属京都看護助産学校

4) 合格発表通知発送日 : 令和7年2月27日(木) 本人に郵送で通知します。
電話での問い合わせには応じられません。

7. 入学手続き

合格者には合格通知とともに入学に関する必要書類を郵送します。

入学料の納入及び必要書類の提出を確認したうえで入学を許可します。

以下の期日で提出してください。

令和7年2月27日(木)～令和7年3月5日(水)

8. 必要経費

入 学 料 : 25万円

授 業 料 : 年額50万円

二期(4月・10月)に分けて25万円ずつ納入

そ の 他 : テキスト・教材・実習・研修等に要する費用としては3年間に
約55万円必要。

9. 個人情報保護法上の取り扱いについて

入学願書等提出いただく個人情報は、入学試験及び入学選考の目的以外には
使用しません。個人情報については、本校において万全の管理をします。

10. 問い合わせ先

〒612-8555

京都府京都市伏見区深草向畑町1番地1

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

TEL 075-641-9191

Mail 404-gakko@mail.hosp.go.jp

令和7年度入学一般入学試験（第2回）入学願書

独立行政法人国立病院機構京都医療センター附属
京都看護助産学校長 殿

私は、貴学の看護学科に入学したいので必要書類を添え出願いたします。

フリガナ		性別	※受験番号
氏名		男 女	
生年月日	西暦 年 月 日 (満 才)		<div style="border: 1px dashed black; padding: 10px; text-align: center;"> 写真サイズ 縦 40mm × 横 30mm </div>
現住所	〒 —		
	電話番号 () —		
	携帯番号 — —		
	メールアドレス		
連絡先 <small>※現住所と異なる場合のみ記入</small>	〒 —		
	電話番号 () —		
	携帯番号 — —	西暦 年 月 日撮影	
学歴 <small>注) 中学校以上の学歴について記載すること 注) 大学等の場合は学部・学科名まで記載すること</small>	西暦 年 月	中学校卒業	
	西暦 年 月	高等学校卒業・卒業見込	
	西暦 年 月	中退・卒業・卒業見込	
	西暦 年 月	中退・卒業・卒業見込	
職歴		～ 年 月 月	年 月 月
		～ 年 月 月	年 月 月
		～ 年 月 月	年 月 月
		～ 年 月 月	年 月 月
		～ 年 月 月	年 月 月

※欄は、記載しないでください。

志望理由	<input type="radio"/> 看護師志望理由 <input type="radio"/> 本校志望理由
得意学科 特 技	
趣 味	
取得免許 及び資格	
賞 罰	

記入上の注意

1. 記載漏れのないように提出前に必ず確認してください。
2. 生年月日、学歴、職業欄は、西暦で記載してください。
3. 氏名は、戸籍どおりの字を用いて記入してください。
4. 学歴は受験資格の要件にかかわるため学校名を省略せず、大学・短大卒業(見込み)についても記入してください。
5. 賞罰は該当がなければ、“なし”と記入してください。
6. 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。
7. 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。

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

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 一般入学試験
(第2回)

看護学科

写真用台紙

※受験番号

ふりがな

氏名

西暦 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▲

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 一般入学試験
(第2回)

看護学科

受験票

※受験番号

ふりがな

氏名

西暦 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

●裏面に注意事項がございます。

※印は記載しないでください。

受験票に関する注意事項

1. 受験票は受験当日必ず持参してください。

記入時の注意事項

1. 黒いボールペンで正確に記入してください。
2. 記入事項が入学願書の記載と一致するように確認してください。
3. ※印は記入しないでください。

【入学検定料振込証明書台紙】

【氏 名】 _____

振込後、

振込金受取書（領収書）のコピーを
必ずここに貼付してください。

A T Mで振り込まれた方は、利用明細書の
コピーを貼付してください。

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 看護学科