

学 生 募 集 要 項

【平成 29 年度】

諏訪中央病院看護専門学校

区 分	一 般 入 試	
	将来有望な看護師として活躍できる素質をもつ人材を多く確保し、地域社会の医療や福祉活動に貢献できるよう下記により募集します	
	一般選考 A	一般選考 B
1.受 験 資 格	(1) 高等学校又は中等教育学校を卒業(見込み)の者 (2) 上記(1)と同等以上の学力があると認められた者 (3) 日本国籍を有しない者は出願前の手続き等がありますので、 <u>必ず事前にお問い合わせください。</u> *「出願前提出書類受付期間 9月1日(木)～9月30日(金) 必着」	
2.出 願 書 類	(1) 入学願書(本校様式第1号) (2) 健康診断書(本校様式第7号) (3) 高等学校又は中等教育学校の卒業証明書又はそれに代わるもの (4) 高等学校又は中等教育学校の調査書(文書保存期限の経過等により発行が困難な者は、その旨を証明した書類を提出すること。) (5) 受験票送付用返信封筒(長形3号に82円切手貼付、住所・氏名明記) (1)～(5)すべて必要になります	
3.受 験 料	15,000円(郵送の場合は現金書留又は郵便為替)	
4.募 集 人 員	約 30人	
5.試 験 場 所	〒391-0011 長野県茅野市玉川4300 諏訪中央病院看護専門学校 Tel.(0266)73-8808	
6.願 書 受 付	平成28年11月8日(火)～ 平成28年11月25日(金)(必着)	平成29年1月18日(水)～ 平成29年2月6日(月)(必着)
7.試 験 期 日	平成28年12月7日(水)	平成29年2月15日(水)
8.選 考 方 法	(1) 学科試験 国語(現代文のみ)、数学Ⅰ、英語Ⅰ (2) 面接試験	
9.合 格 発 表	平成28年12月13日(火) 本人宛文書で発送 及びホームページに掲載	平成29年2月20日(月) 本人宛文書で発送 及びホームページに掲載

※出願および入学手続きに当たってお知らせいただいた氏名、住所その他の個人情報、入学試験実施(出願処理・試験実施)、合格発表、入学手続きおよびこれらに付随する業務以外には使用しません。その他個人情報保護に関する法規に基づき、可能な限り厳重なセキュリティ対策を施します。また、提出書類の返却はしませんが、学校が責任をもって管理・保管・廃棄します。