

1. 幸手看護専門学校 保健学科 概要

課程・学科名	医療専門課程・保健学科		
修業年限	1年	入学定員	30名
入学資格	看護師資格を有する者	取得資格	保健師国家試験受験資格

2. アドミッション・ポリシー

- (1) 人を思いやる気持ちを持ち、他者と人間関係を築ける人
- (2) 学習習慣を身につけ、意欲的に学び続けられる人
- (3) マナーやルールを守り、誠実に責任ある行動がとれる人

3. 出願資格（入試区分ごとの出願資格と試験内容は以下の通り）

入試区分	出願資格（以下の項目のすべてに該当する者）	試験内容
社会人入試	(1)看護師養成課程（※1）を修了した者 (2)出願時において看護師として3年以上の職業経験がある者 (3)次のいずれかに該当する者 ①令和8年4月1日現在の年齢が35歳未満である者 ②令和8年4月1日現在の年齢が35歳以上の者で勤務先からの推薦書（※2）の提出が可能な者 (4)本校が第一志望であり、合格した場合、本校に入学することを確約できる者	筆記試験 看護学（45分） 小論文（※3） 面接
養成所推薦入試	(1)令和8年3月に看護師養成課程（※1）を修了見込みの者で学校長等の推薦がある者 (2)出願時時点で看護師資格を有していない者 (3)看護師養成課程における出願日時点の成績について、総合平均点が80点以上またはGPAが3.0以上、評点平均3.5以上に相当する成績を収めている者 (4)次のいずれかに該当する者 ①幸手看護専門学校第一学科または第二学科の在籍生 ②本校校長からの推薦願を受領している専修学校および高等学校看護専攻科の在籍生 ③令和8年4月1日現在の年齢が35歳未満の者 (5)本校が第一志望であり、合格した場合、本校に入学することを確約できる者	
一般入試	看護師養成課程（※1）を修了した者または令和8年3月に修了見込みである者	筆記試験 看護学（45分） 一般教養（45分） 面接

- ※1 看護師養成課程とは大学、短期大学、専門学校の看護学科及び高等学校看護専攻科等を指します。
- ※2 推薦書の様式は本校指定のものとしします。なお、原則として保健師資格取得後、現在の勤務先に復職することが出願条件となります。
- ※3 出願時に提出していただきます。なお、問題および提出方法については令和7年4月以降に行う学校説明会等の場で通知するので、社会人入試もしくは養成所推薦入試を受験する方は必ず学校説明会または個別相談に出席すること。（出席が難しい場合は本校入試係にご相談ください。）

4. 受験料（振込方法については「WEB 出願」ページを確認すること）

全入試区分共通 35,000 円

※ 振り込まれた受験料については如何なる理由があっても返金いたしません。

5. 出願方法

①はじめに本校 HP 内の「WEB 出願」ページでの出願登録を出願期間内に行ってください。

②登録終了後、受験料をお振込みください。

③お振込み後、「6. 出願時必要書類」に記された書類をレターパックプラスに入れて本校保健学科まで郵送してください。

④これら全てを本校において受理した後、「WEB 出願」ページより受験票を印刷して記入し、入試当日にご持参ください。

6. 出願時必要書類（様式については本校 HP より出力したものを使用すること）

(1) 修了証明書もしくは修了見込証明書：看護師養成課程所定の様式 1 通

(2) 看護師免許証の写し：既卒者のみ。A4 判に縮小してコピーしたもの 1 通

(3) 看護師養成課程に係る成績証明書（要封かん） 1 通

※ 高等学校看護専攻科については高等学校 3 年・専攻科 2 年の両方とも提出すること。

※ 看護師国家試験受験資格を取得したところの学校のものを提出すること。

(4) 調査書：看護師養成課程所定のもので出席状況が明記されたもの（要封かん） 1 通

※ 閉校の場合は都道府県にお問い合わせください。

※ 所定の調査書がない場合には、代わりに「調査書記載事項証明書」【様式 45】を提出すること。

(5) 受験料を振り込んだことを証明する書類の写し 1 通

(6) 小論文（社会人入試及び養成所推薦入試受験者のみ） 1 式

(7) 推薦書【様式 43】（養成所推薦入試受験者のみ） 1 通

(8) 所属機関推薦書【様式 42】（社会人入試受験者で令和 8 年 4 月 1 日現在 35 歳以上の者）
1 通

(9) 自己推薦書【様式 44】（社会人入試受験者で令和 8 年 4 月 1 日現在 35 歳未満の者）

1 通

※ これらの書類については、出願期間内（消印有効）にレターパックプラスに入れて以下の住所まで郵送すること。

（郵送先）〒340-0164 埼玉県幸手市香日向 4 丁目 5 番 1 号

幸手看護専門学校 保健学科 入試係 （学科名は必ず記入してください。）

7. 試験日程（期間の定めがあるものについては消印有効）

入試区分	出願期間	試験日	合格発表日	入学手続期間
社会人 1期	8月26日(火)～9月5日(金)	9月13日(土)	9月17日(水)	9月18日(木)～10月1日(水)
社会人2期・ 養成所推薦	9月16日(火)～9月26日(金)	10月4日(土)	10月8日(水)	10月9日(木)～10月22日(水)
一般A日程入試	10月28日(火)～11月7日(金)	11月15日(土)	11月19日(水)	11月20日(木)～12月3日(水)
一般B日程入試	11月18日(火)～11月28日(金)	12月6日(土)	12月10日(水)	12月11日(木)～12月24日(水)

※ 定員に満たない場合には追加入試を行います。実施する場合には本校 HP でお知らせします。

8. 学費

項目	金額	納入時期	合計額	その他の経費
入学金	350,000 円	入学手続時	1,550,000 円	教科書代：約 60,000 円 指定用品代：約 10,000 円 後援会費：120,000 円（年間・半期毎に納入） 別途実費となるもの 国試受験料、予防接種費用、 国試模試・国試対策費用、 実習交通費等、パソコン購入代金
授業料	840,000 円	入学手続時 ・ 9月		
実習費	180,000 円			
施設管理費	90,000 円			
教育充実費	90,000 円			
入学手続時：950,000 円、9月：600,000 円				

9. 入学試験当日について

(1) タイムスケジュール

	社会人・養成所推薦	一般
受付	10：30～10：45	9：15～9：30
オリエンテーション	10：45～11：00	9：30～9：45
筆記試験（一般教養）	—	9：45～10：30
筆記試験（看護学）	11：00～11：45	
面接（終了後、解散）	12：30～	

(2) 受験上の注意事項

- ① 試験会場では、本校係員の指示に従うこと。
- ② 試験会場への交通機関、所要時間等は各自で十分確認すること。なお、当日のスクールバス運行については各受験日の3日前までに本校 HP に掲載する。
- ③ 入学試験の合格点等の公表及び入学試験時の宿泊施設斡旋・案内等は一切行いません。
- ④ 試験会場では、携帯電話等の電源を切り、カバンに入れて各自で管理すること。

(3) 当日の持ち物

受験票・筆記用具・時計（アナログに限る）・上履き・昼食

※ 当日は一度、試験会場に入った後、試験終了まで会場外に出ることはできません。

10. 合格発表

- (1) 本校 HP に合格者の受験番号を開示します。
(各合格発表日の 10:00～各入学手続き期間まで開示)
- (2) 結果及び手続については「WEB 出願」のマイページに掲載します。
- (3) 電話やメールによる問い合わせには一切応じられません。

11. 入学手続

- (1) 合格者には、「WEB 出願」のマイページにて合格通知書の交付と併せて入学手続き方法を通知するので、決められた期日までに手続きを完了してください。
- (2) 一般入試受験の方で、入学手続後、2026 年 3 月 31 日午後 4 時までに辞退を申し出た場合は、入学金を除き納付金を返還します。その場合の振込手数料及び既に発生した物品代は受験者負担となります。
- (3) 社会人入試及び養成所推薦入試受験の方につきましては、授業料等を含む納付金の返還はいたしません。
- (4) 本校入学試験合格後に看護師国家試験を受験された方は、合格発表日の午後 5 時までに合否結果をご連絡ください。また合格された方は入学式当日までに「合格通知書」の写しを提出してください。なお、看護師国家試験が不合格であった方については入試に合格していても本校への入学が取り消しとなります。

(お問い合わせ)

幸手看護専門学校 保健学科

〒340-0164 埼玉県幸手市香日向 4 丁目 5 番 1 号 Tel 0480-31-7121

<保健学科>

受験番号	
	*本校記入欄

推 薦 書

(勤務先所属機関)

年 月 日

幸手看護専門学校

学校長 瀧澤 三郎 様

所在地

施設名

施設長名

印

下記の者の貴校への進学を強く希望し、ここに責任を持って推薦致します。

ふりがな 氏 名	生年月日	昭和 平成	年 月 日 (歳)
勤 務 概 評	1. 勤務態度が優秀で意欲的である。 2. 将来成長する可能性がある。 3. その他 ()		
	主な業務内容 :		
勤務の 記 録	勤務の状況		
推薦する 理由	1. 本事業所には保健師有資格者が不足しており、看護師有資格者である上記の者に保健師資格を取得させたい。就学中においても休職扱いもしくは休校日のみ勤務させることで本事業所に籍を残したままとし、修了後は常勤職員として復職させたい。 2. 上記の者は自己研鑽に積極的であり、保健師の資格を取得して本事業所に更に貢献することを願っているため、本事業所においても本人の意思を尊重し、休職しての勉学を応援していきたい。修了後は、本事業所としては復職させる意向である。 3. その他 (具体的に記入ください)		

※封緘して受験生にお渡し下さい。

※コピー不可

記載責任者

印

<保健学科>

受験番号

*本校記入欄

推 薦 書

(看護師養成課程)

年 月 日

幸手看護専門学校

学校長 瀧澤 三郎 様

所 在 地

学 校 名

学 校 長 名

㊞

下記の者は貴校への進学を強く希望し、推薦入学の資格及び推薦条件を満たす人物と認め、ここに責任を持って推薦致します。

ふりがな 氏 名	生年月日	昭和 平成	年 月 日 (歳)
学 業 概 評	1. 成績・生活態度が優秀で意欲的である。		
	2. 将来成長する可能性がある。		
	3. その他 ()		
	得意な学科 :		
活 動 の 記 録	ボランティア活動等の状況		
推 薦 す る 理 由			

※封緘して受験生にお渡し下さい。

※コピー不可

記載責任者

㊞

<保健学科>

受験番号	*本校記入欄
------	--------

自己推薦書

年 月 日

幸手看護専門学校
学校長 瀧澤 三郎 様

受験者名

印

私は、幸手看護専門学校の自己推薦入試志願者として下記の通り適格と認め推薦します。

※コピー不可

学校法人橘心学園 幸手看護専門学校

受験番号

*本校記入欄

調査書記載事項証明書

(看護師養成課程)

年 月 日

幸手看護専門学校

学校長 瀧澤 三郎 様

所在地

学校名・学部名

学長(学部長)名

印

貴校保健学科の出願書類に調査書(出席状況の分かるもの)とありますが、それに該当する学校所定の書類を発行していないため、代わりに本紙でもって証明いたします。

ふりがな 氏名		生年月日	昭和 平成 年 月 日 (歳)
入学年月	昭和 平成 令和 年 月	卒業年月	昭和 平成 令和 年 月
講義等 への出 席状況	1. 講義及び演習、臨地実習にはほとんど(9割以上)出席していました。 2. 講義及び演習には所定時間(総時間数の3分の2)以上、出席していました。また、臨地実習期間中においても出席状況及び実習態度は良好でした。 3. 講義及び演習への出席状況は芳しくありませんでした。 4. その他 ()		
その他 特記事項			

※封緘して受験生にお渡し下さい。

※証明後においてはコピー不可

記載責任者

職名・氏名

印