

令和 5 年度

生徒募集要項

大津市医師会立看護専修学校

令和5年度(第36期生)生徒募集要項

一般入学試験

試験区別		1 次	2 次
募集人員		30名（推薦含む） 男女共学（男子若干名）	若干名
受験資格		(1) 中学校卒業以上または令和5年3月中学校卒業見込みの者 (2) 心身ともに健康である者	
受験 手 続	出願書類	(1) 入学願書・受験票（様式第1号） (2) 最終出身学校(中学または高等学校)の卒業証明書または卒業見込証明書 (3) 最終出身学校(中学または高等学校)の調査書 * (2)(3)共、短大、大学卒業の者にあつては高等学校の証明書 ① 卒業から一定年数が経過したために調査書の発行が不可能な場合は、卒業証明書をもってこれに代える。 (4) 写真2枚（縦5cm×横4cm 正面上半身無帽で3ヶ月以内撮影のものを入学願書および受験票に貼付） (5) 受験料 18,000円 金融機関備え付けの振込用紙を利用して窓口から、または支払機能付きATMから受験者本人の氏名で、下記の指定口座に振込むこと。（手数料は本人負担） 滋賀銀行 大津市役所出張所 普通預金 259963 大津市医師会立看護専修学校（オオツシイシカイリツカンゴセンシュウガッコウ） 願書受付期間内に振込後、「振込金受取書」または「ご利用明細書」を提出。	
	願書受付期	令和4年12月12日(月)～令和5年1月6日(金) 必着	令和5年2月6日(月)～2月17日(金) 必着
	願書提出先	〒520-0036 大津市園城寺町字常在寺233-5 大津市医師会立看護専修学校 TEL 077-526-2059	
	願書の提出は、簡易書留で郵送すること。（郵送のみ受付）		
入学試験日時		令和5年1月15日(日) 午前10時～午後4時頃	令和5年2月25日(土) 午後1時～午後4時頃
		開始より15分以上の遅刻者は、受験することができない。	
試験会場		ピアザ淡海 3階会議室 大津市におの浜一丁目1番20号	大津市医師会立看護専修学校 大津市園城寺町字常在寺233-5
試験科目		国語（古文・漢文を除く）・面接	
持ち物		受験票・筆記用具・昼食	受験票・筆記用具
合格発表		令和5年1月21日(土)	令和5年3月4日(土)
		合否については、本人あて郵送で通知する。（電話による問い合わせには一切応じない。）	
入学手続き期限		令和5年1月31日(火) 必着	令和5年3月14日(火) 必着
		下記(1)～(3)を入学手続き期限までに本校に郵送すること。（持参可） 郵送先 〒520-0036 大津市園城寺町字常在寺233-5 大津市医師会立看護専修学校	
入学手続き提出書類等		(1) 誓約書（本校所定の様式） (2) 入学金、協力金、実習用雑費等の納入 (3) 1期分の授業料の納入	

注記：令和5年度、本校の一般入学試験（1次）を受験した者は、2次に出願することはできない。

推薦入学試験

試 験 区 別		A 日 程	B 日 程
募 集 人 員		30名の内、若干名 男女共学（男子若干名）	
受 験 資 格		(1) 中学校卒業以上または令和5年3月中学校卒業見込みの者 (2) 心身ともに健康である者 (3) 大津市医師会会員または滋賀県内の郡市医師会会員が推薦する者 (4) 本校専願であること。 ※他に高等学校推薦もありますので、受験資格については本校までお問い合わせください。	
受 験 手 続	出 願 書 類	(1) 入学願書・受験票（様式第1号） (2) 最終出身学校(中学または高等学校)の卒業証明書または卒業見込証明書 (3) 最終出身学校(中学または高等学校)の調査書 * (2)(3)共、短大、大学卒業の者にあつては高等学校の証明書 ① 卒業から一定年数が経過したために調査書の発行が不可能な場合は、 卒業証明書をもってこれに代える。 (4) 写真2枚（縦5cm×横4cm 正面上半身無帽で3ヶ月以内撮影のものを 入学願書および受験票に貼付） (5) 受験料 18,000円 金融機関備え付けの振込用紙を利用して窓口から、または支払機能付き ATMから受験者本人の氏名で、下記の指定口座に振込むこと。（手数料は本人負担） 滋賀銀行 大津市役所出張所 店番113 普通預金 259963 大津市医師会立看護専修学校(オオツシイシカイリツカンゴセンシュウガッコウ) 願書受付期間内に振込後、「振込金受取書」または「ご利用明細書」を提出。 (6) 推薦書（本校所定の様式）	
	願 書 受 付 期 間	令和4年10月3日(月)～10月14日(金) 必着	令和4年11月7日(月)～11月18日(金) 必着
	願書提出先	〒520-0036 大津市園城寺町字常在寺233-5 大津市医師会立看護専修学校 TEL 077-526-2059	
	願 書 受 付 期 間	願書の提出は、簡易書留で郵送すること。（郵送のみ受付）	
入 学 試 験 日 時		令和4年10月22日(土) 午後1時～午後4時頃	令和4年11月26日(土) 午後1時～午後4時頃
		開始より15分以上の遅刻者は、受験することができない。	
試 験 会 場		大津市医師会立看護専修学校	
試 験 科 目		小論文・面接	
持 ち 物		受験票・筆記用具	
合 格 発 表		令和4年11月1日(火)	令和4年12月6日(火)
		合否については、本人および推薦人あてに郵送で通知する。 （電話による問い合わせには一切応じない。）	
入 学 手 続 き 期 限		令和4年11月9日(水) 必着	令和4年12月14日(水) 必着
		下記(1)～(3)を入学手続き期限までに本校に郵送すること。（持参可） 郵送先 〒520-0036 大津市園城寺町字常在寺233-5 大津市医師会立看護専修学校	
入 学 手 続 き 提 出 書 類 等		(1) 誓約書（本校所定の様式） (2) 入学金、協力金、実習用雑費等の納入 (3) 1期分の授業料の納入	

注記：令和5年度、本校の推薦入学試験（A日程）を受験した者は、B日程に出願することはできない。

◇学費について

入 学 金	450,000円	入学手続き時に一括納入
協 力 金	150,000円 (学校運営費、教育内容の充実等に充てる)	
雑 費	実習用雑費等 10,000円	
授 業 料 (年額)	336,000円	年 4 期に分けて納入 (初年度1期分は入学手続き時に納入)
そ の 他	教科書代 約 60,000円 実習用制服代他 約 36,000円	入 学 時
	教材費・傷害保険料・研修旅行積立金・交通費・ 同窓会費等	必要の都度

◇その他

- ① 提出書類および受験料は、後日請求があっても理由の如何に関わらず返還いたしません。
- ② 書類記入の不備および書類不足などがあった場合願書を受理できませんので、十分確認の上提出してください。
- ③ 改姓されている方は、新旧の姓が記載されている公的機関発行の書類を提出してください。
- ④ 受験票が入学試験の2日前までに届かない場合は、本校まで連絡してください。

◇奨学金制度について

滋賀県看護職員修学資金

医療業務に従事する職員の資質向上と確保を図るため、本校卒業後、滋賀県内において医療業務に従事しようとする学生に対し、資金を貸与する制度です。

なお、卒業後一定の条件を満たせば貸付金の返還が免除される場合があります。

詳細は、入学後に説明会が実施されます。

修学資金	(月額) 21,000円
貸与の条件	卒業後、滋賀県内の199床以下の病院、診療所または指定する介護老人保健施設、訪問看護事業所等において看護職員として業務に従事する意思をもっていること。

注：年度によって異なる場合があります。

◇入学後について

医療現場や施設での実習に備え、必要に応じて各種（麻疹、風疹、水痘、流行性耳下腺炎等）抗体検査・予防接種を自己負担で受けていただきます。詳細は入学手続き時にお知らせします。

受験
番号

令和5年度 入 学 願 書

大津市医師会立看護専修学校
校長 伊 藤 雅 夫 様

写 真

- 1. タテ5cm×ヨコ4cm
- 2. 上半身正面・脱帽
- 3. 3ヵ月以内に撮影したもの

私は、貴校に入学を希望しますので、関係書類を添えてお願いします。

令和 年 月 日

ふりがな				印	性 別	男
氏 名						女
生 年 月 日		昭・平 年 月 日 (歳)				
現 住 所		(〒) TEL 携帯				
学 歴		昭・平・令 年 月		中学校卒業(見込)		
		昭・平・令 年 月		高等学校入学		
		昭・平・令 年 月		高等学校卒業(見込)		
		昭・平・令 年 月		卒業(見込)		
		昭・平・令 年 月				
職 歴	名 称			在職期間 年 月～ 年 月		
	名 称			在職期間 年 月～ 年 月		
※ 保 護 者	ふりがな			印	続 柄	
	氏 名					
	生年月日	(昭 ・ 平) 年 月 日 (歳)				
	現 住 所	(〒) TEL ()				
保 証 人	住 所	(〒) TEL ()				
	医 療 機 関 名			医師名		印

志 望 動 機	
得 意 科 目	
趣 味	
ス ポ ー ツ	
免 許	
特 技	
<div><div>[記入上の注意]</div><div><div>○文字は黒ボールペンまたは黒インクで明確に記入すること。</div><div>○卒業見込の場合は必ず（ ）内見込み欄を○で囲むこと。中退の場合も記入のこと。</div><div>○文字は正確に楷書で書くこと。</div><div>○出身学校名は正確に書くこと。</div><div>○受験番号は記入しないこと。</div><div>○保証人欄は、大津市医師会会員または滋賀県内の郡市医師会会員の保証人がある者のみ記入すること。</div><div>○医師会会員推薦で受験する者は、保証人欄にも推薦者の記入があること。</div><div>○※印保護者欄は、受験者が未成年の場合のみ記入すること。</div><div>○氏名は、戸籍に記載されているものを記入すること。</div><div>○職歴欄は主となるもののみ記入すること。</div></div></div>	

キ
リ
ト
リ
（学校で切りとります）

令和5年度 受 験 票	
受 験 番 号	
ふりがな 氏 名	
<div>写 真 (タテ5 cm×ヨコ4 cm)</div>	
大津市医師会立看護専修学校	

-----キリトリ(学校で切りとります)-----

令和5年度 受 験 票	
入 学 願 書 ☐	
最終出身学校の 卒業(見込)証明書 ☐	
最終出身学校の調査書 ☐	
写真〔上半身・正面・脱帽〕 2枚 ☐	
受 験 番 号	受 付 月 日

注 意

1. 学科試験の際には、この票
を机上に置くこと。
2. この票は、面接の際にも
携帯すること。

(医師会会員推薦入試用)

推 薦 書

大津市医師会立看護専修学校

校長 伊 藤 雅 夫 様

被推薦者

ふりがな			
名 前			
生年月日	昭和・平成 年 月 日	性別	男 ・ 女

上記の者は、心身ともに健康で、准看護師となるに適していると認めるので、貴校推薦入学の適格者として推薦します。

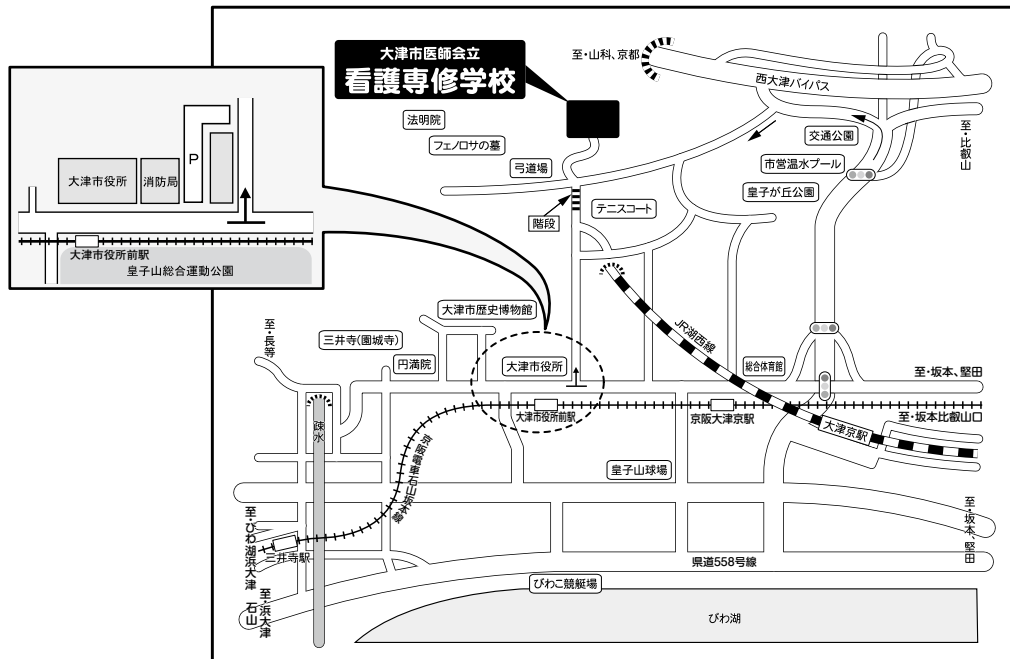
令和 年 月 日

医療機関名

医 師 名

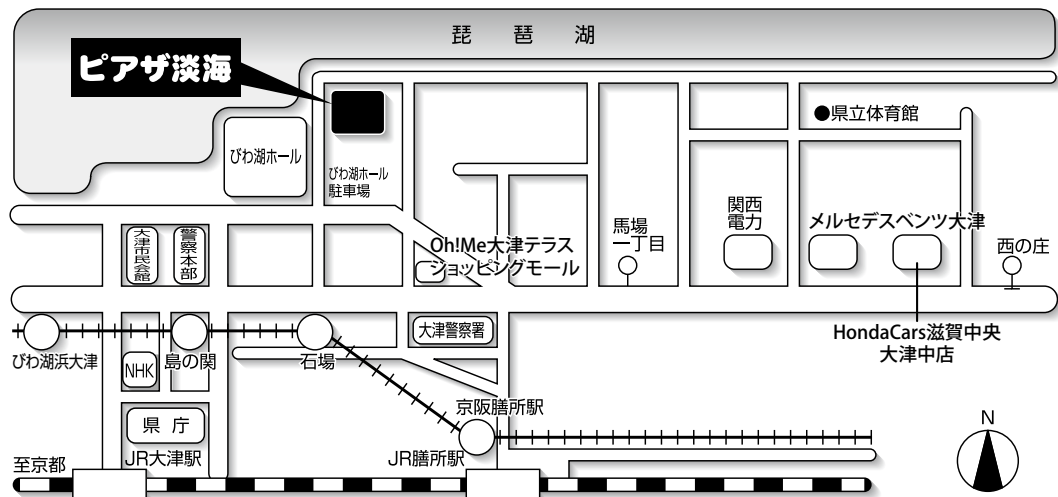
印

推薦入学試験及び一般入学試験(2次)会場
(大津市医師会立看護専修学校)



・JR大津京駅より徒歩15分　・京阪・大津市役所前駅より徒歩10分
大津市園城寺町字常在寺233-5 ☎077-526-2059

一般入学試験会場（１次）
（ピアザ淡海）



・JR膳所駅より徒歩約12分 ・京阪・石場駅より徒歩約5分
大津市におの浜一丁目1番20号 ☎077-527-3315

大津市医師会立看護専修学校

〒520-0036
大津市園城寺町字常在寺233-5

TEL.077-526-2059

FAX.077-526-2893

[ホームページ](#)

大津市医師会立看護専修学校

検索



E-mail:nurse@otsu.shiga.med.or.jp