

# 令和7年度 生徒募集要項(一般入試)

## 1. 応募資格

- ・中学校卒業又は卒業見込の者
- ・中学校卒業以上の学歴または資格を有する者

## 2. 試験日時

令和7年2月6日 木曜日

開場 午前10時30分  
利インテ-ション開始 午前10時45分  
試験開始 午前11時00分

## 3. 願書受付

受付期間 令和7年1月16日(木曜日)  
～ 1月30日(木曜日)

提出方法 郵送(当日消印有効)(簡易書留とする)

提出先 〒 620-0042  
京都府福知山市北本町二区35番地の1  
福知山医師会看護高等専修学校

## 4. 試験科目

- ① 学科試験 国語
- ② 面接試験

## 5. 募集人員

30名

## 6. 受験料

20,000円(申請中)

受験料 20,000円は、下記の銀行へ振込み、  
その領収書の写しを提出書類に同封してください

振込み先 京都銀行 福知山支店  
普通預金 No. 4136912

名義人 一般社団法人福知山医師会  
代表理事 井土 昇

## 7. 提出書類

1. 入学願書(本校所定の様式)
2. 写真(出願の3ヶ月以内に撮影したもの)  
(願書の所定の位置に貼付する)
3. 卒業証明書又は見込み証明書(最終学校のもの)
4. 調査書  
中学校又は高等学校の内 最終学校のもの  
(保存期間を過ぎ提出不能の場合は成績証明書又は発行不能証明)
5. 健康診断書(3ヶ月以内)(本校所定の様式)
6. 受験料(銀行振込み領収書の写し)
7. 連絡用シール(同封の連絡用シール3枚共記入)

尚、受付を済ませた上記の提出書類及び受験料は返却致しません

## 8. 受験票の送付

受付を完了した方には、受験票を送付いたします  
受験票は、試験当日必ず持参してください

## 9. 合格発表

令和7年2月20日(木曜日)

## 10. 入学時の必要経費

入学金	150,000円	(入学決定後期日内に)	(申請中)
教科書代金	65,000円	( )	
共済保険料	4,500円	( )	
授業料	40,000円	(月額)	(年4回納入)
施設費	7,000円	(月額)	(年4回納入)
実習費	3,000円	(月額)	(実習月納入)
クラス費	5,000円	(月額)	

※ 特に制服の規制は無いが、式典時・施設見学時等の為、  
黒または紺のスーツを準備してください。

※ 授業等でパソコンを使用しますので準備してください。  
(詳しくは入学説明会の時に説明致します)

## 11. 入学願書請求及び問い合わせ

願書1部 500円(郵便小為替とする)  
郵送します。140円切手同封の上 下記まで申し込んで下さい  
〒 620-0042 京都府福知山市北本町二区35番地の1  
福知山医師会看護高等専修学校  
TEL 0773-22-2546 FAX 0773-23-8454  
(土日祝を除く9時~17時まで)