

令和9年度 生徒募集要項

募集要項

- 募集人員：40名 ※定員に達したら募集を行わないこともあります。
- 修業年限：2年
- 受験資格：**【高校推薦入試】**
 - 高等学校を令和9年3月卒業見込みの者（全日制、定時制、通信制の別を問わない。）
 - 通信制は令和8年度内に卒業見込みの者
 - 以下の要件を満たし、校長の推薦を受けたもの
 - 合格した場合に入学が確約できる者**【一般入試（社会人含む）】**
 - 中学校卒業者または令和9年3月卒業見込みの者**【施設推薦入試】**
 - 中学校卒業以上の者
 - 医療・福祉施設に継続勤務1年以上で、施設長の推薦がある者
 - 合格した場合に入学が確約できる者**【自己推薦入試】**
 - 中学校卒業者または令和9年3月卒業見込みの者
 - 合格した場合に入学が確約できる者以下のいずれかの要件を満たすもの
 - 医療や看護専門職への興味・関心が高く、情熱をもって准看護師を志す者
 - 本校に入学を強く希望する者
- 提出書類：**【高校推薦入試】**
 - 入学願書〔写真添付〕（様式1号）
 - 受験票〔写真添付〕（様式2号）
 - 推薦書（様式3号）（在籍高等学校長で本校所定様式に作成、厳封されたもの）
 - 高等学校調査書（在籍高等学校長が証明し、厳封されたもの）**【一般入試】**
 - 入学願書〔写真添付〕（様式1号）
 - 受験票〔写真添付〕（様式2号）
 - 最終学校の調査書（高等学校以上の者は、出身校等学校調査書）
 - *高等学校卒業程度認定試験に合格した者は、合格証明書を提出
 - *保存期間終了後、照明不能の場合は、卒業証明書を提出
 - *現在の姓が異なる場合は、戸籍抄本を提出**【施設推薦入試】**
 - 入学願書〔写真添付〕（様式1号）
 - 受験票〔写真添付〕（様式2号）
 - 推薦書（様式5号）（本校規定用紙に施設長が作成し、厳封したもの）
 - 最終学校の調査書（高等学校以上の者は、出身校等学校調査書）
 - *保存期間終了後、照明不能の場合は、卒業証明書を提出
 - *現在と姓が異なる場合は、戸籍抄本を提出**【自己推薦入試】**
 - 入学願書〔写真添付〕（様式1号）
 - 受験票〔写真添付〕（様式2号）
 - 最終学校の調査書（高等学校以上の者は、出身高等学校調査書）
 - 自己推薦書（様式4号）
 - *高等学校卒業程度認定試験に合格した者は、合格証明書を提出
 - *保存期間終了後、照明不能の場合は卒業証書を提出
 - *現在と姓が異なる場合は、戸籍抄本を提出
- 受験料：15,000円
期日までに願書提出と同時に本校窓口を持参又は、指定する銀行口座へ振込をしてください。
（振込手数料は受験者のご負担となります）
（納入した受験料は返金致しません）
高校推薦入試・施設推薦入試の受験者及びオープンキャンパス・随時個別オープンキャンパスに参加された方は、受験料を免除します。
- 願書受付時間等：入学願書を直接持ち込む場合は、出願期間内の9：00～17：00（月曜日～金曜日）、郵送の場合は、締切日までに必ず到着するようにご提出ください。
- 出願先：〒841-0062 佐賀県鳥栖市幸津町1923番地
鳥栖三養基医師会立看護高等専修学校

入学試験受験料振込先

銀行名 西日本シティ銀行 鳥栖支店
口座番号 (普) 1004341
振込名義 一般社団法人鳥栖三養基医師会
代表理事 原田 良策