

2019年度 看護学科募集要項

学校法人 育英館
四万十看護学院

〒787-0771 高知県四万十市有岡字石場2252-1

TEL 0880-31-1340

FAX 0880-31-1350

Email post@shimanto-kango.ac.jp

<http://www.shimanto-kango.ac.jp>

目 次

I	アドミッションポリシー	1
II	修業年限・入学定員	1
III	入学までの流れ	1
IV	選考要領・試験日程	2
V	AO入試	3
VI	必要書類	4
VII	出願・AO入試エントリー方法	4
VIII	入学手続	4
IX	学費納入方法及び納入時期	5
X	入学金・学費	5
XI	学費、生活費支援制度	5
XII	学期及び休業日	6
XIII	留意事項	6
XIV	学校見学	6
	オープンキャンパス	7
	受験票	7
	入学願書	9
	推薦書	11

願書記入・出願に関しましては、以下のプライバシーポリシー（個人情報保護方針）をご一読ください。
尚、個人情報の取り扱いに関しては、出願をもって出願者及び保護者の同意がされたものとみなします。

■プライバシーポリシー（個人情報保護方針）

四万十看護学院（以下「本校」）は、以下のとおり個人情報保護方針を定め、個人情報保護の重要性の認識と取組みを徹底させることにより、個人情報の保護を推進致します。

個人情報の管理

本校は、個人情報を正確かつ最新の状態に保ち、個人情報への不正アクセス・紛失・破損・改ざん・漏洩などを防止するため、セキュリティシステムの維持・管理体制の整備・職員教育の徹底等の必要な措置を講じ、安全対策を実施し個人情報の厳重な管理を行ないます。

個人情報の利用目的

本校は原則として特定された利用目的の範囲内で個人情報の取扱いをします。皆様からご登録頂いた個人情報は、次の目的の為に利用し、その目的以外には利用しません。

- ・本校の案内資料の送付、イベント活動の広報活動
- ・各種資料請求等に対するパンフレットの送付
- ・入学・選考に関する手続き・連絡業務
- ・質問事項の回答連絡業務
- ・宛先不明の確認のために電話・メールでの連絡

個人情報の第三者への開示・提供の禁止

本校は、お預かりした個人情報を適切に管理し、本人の承諾なしに、第三者（業務委託先を除く）に開示・提供はいたしません。ただし、業務の一部を外部に委託することがあります。その場合は事前に機密保持契約を締結し、委託業務外でも利用を禁止、漏洩防止、委託業務終了後の破棄等を徹底いたします。

個人情報の安全対策

本校は、個人情報の正確性及び安全性確保のために、セキュリティに万全の対策を講じています。

ご本人の照会

個人情報の照会・修正・削除などをご希望される場合には、ご本人であることを確認の上、対応させていただきます。

法令、規範の遵守と見直し

本校は、保有する個人情報に関して適用される日本の法令、その他規範を遵守するとともに、本ポリシーの内容を適宜見直し、その改善に努めます。

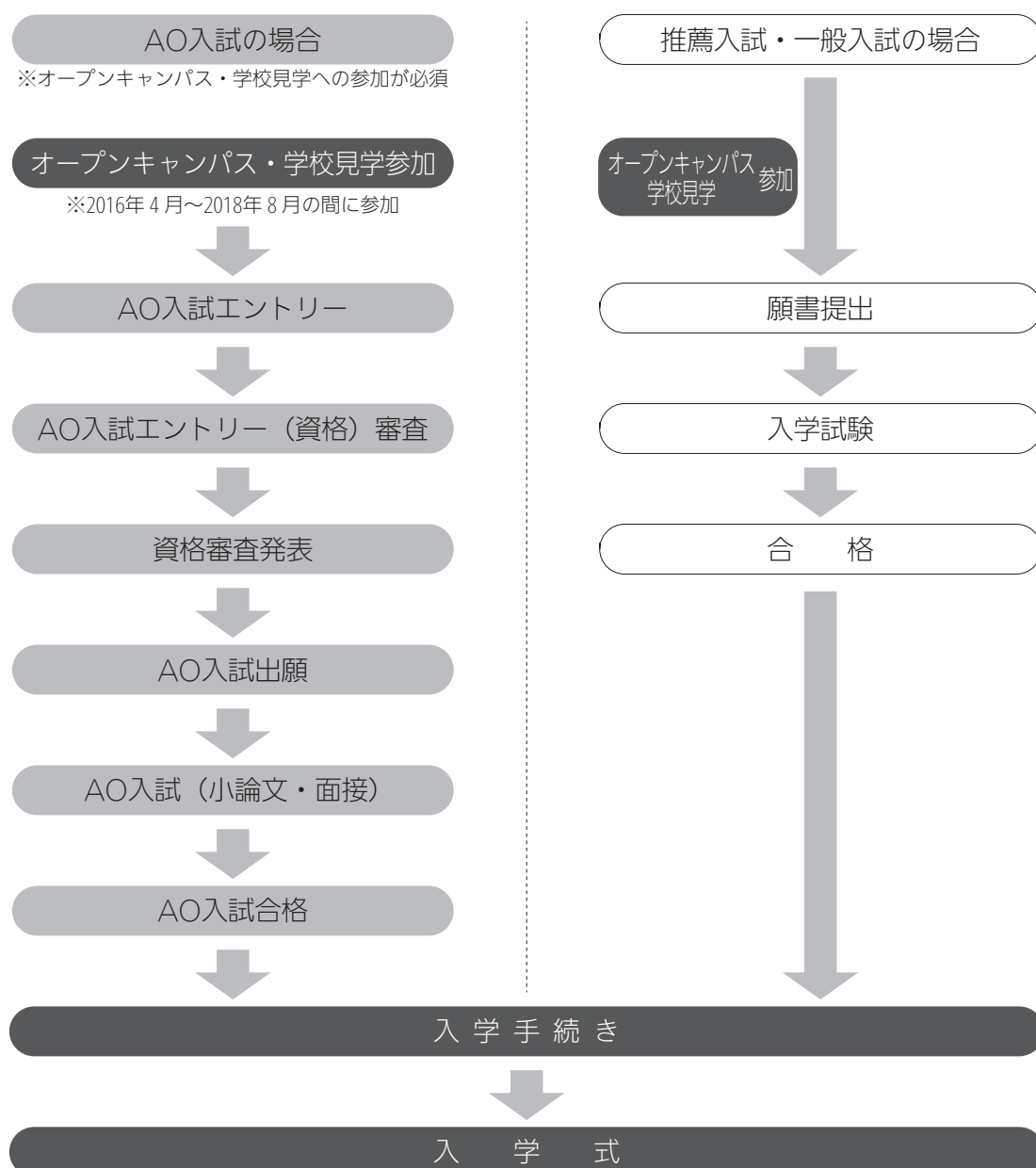
I アドミッションポリシー

1. 看護職として社会に貢献する意欲がある人
2. 他者を思いやる心やコミュニケーション能力がある人
3. 問題を解決するために論理的思考・判断ができる人
4. 生涯にわたり自主的に学び続ける意欲がある人

II 修業年限・入学定員

修業年限 3年（昼間）
入学定員 40名（男女共学）

III 入学までの流れ



IV 選考要領・試験日程

2019年度 学生募集要項

出願期間	AO入試		推薦入試			一般入試
	エントリー	出願	高校生推薦入試		社会人推薦入試	
出願期間	2018年 7月30日(月) } 2018年 8月27日(月)	2018年 9月5日(水) } 2018年 9月20日(木)	2018年10月22日(月)～2018年11月8日(木)			2019年 1月4日(金) } 2019年 1月17日(木)
出願資格	エントリー	出願	推薦A(専願方式)	推薦B(併願方式)	社会人推薦入試 (専願/併願選択)	下記の①と②いずれかに該当する者
	下記の①～④全てに該当する者 ①高等学校(中等教育学校含む)を卒業した者及び2019年3月に卒業見込みの者 ②本学のアドミッション・ポリシー※1に該当する者 ③2016年4月～2018年8月までの期間でオープンキャンパスもしくは学校見学に参加した者 ④専願(合格した場合入学を確約できる者)	・AOエントリーで資格審査を通過している者	下記の①～③全てに該当する者 ①高等学校(中等教育学校含む)を2019年3月に卒業見込みの者 ②高等学校の推薦書(本学指定)・調査書があり評定平均値3.5以上の者 ③専願(合格した場合入学を確約できる者)	下記の①、②に該当する者 ①高等学校(中等教育学校含む)を2019年3月に卒業見込みの者 ②高等学校の推薦書(本学指定)・調査書がある者	下記の①、②に該当し、専願の場合下記の③にも該当する者 ①高等学校(中等教育学校を含む)を卒業した者で社会人としての経験を有する者や看護師を志す者 ②第三者からの推薦書(本学指定)がある者 【専願の場合】 ③合格した場合入学を確約できる者	
試験日	書類提出のみ	2018年 9月30日(日)	2018年11月18日(日)			2019年 1月27日(日)
試験科目	【書類提出のみ】 ・エントリーシート※2 ・志望理由書※2 (ホームページよりダウンロード)	・小論文(800字以内) ・面接 ・書類審査	・国語総合 ・小論文(800字以内) ・面接 ・書類審査	・国語総合 ・小論文(800字以内) ・面接 ・書類審査	・国語総合 ・小論文(800字以内) ・面接 ・書類審査	・国語総合 ・英語Ⅰ・Ⅱ ・小論文(800字以内) ・面接 ・書類審査
携行品	—	受験票・筆記用具・上履き				
試験会場	—	高知会場(四万十看護学院)、京都会場(関西語言学院)				
発表	エントリー(資格)審査発表	合否発表	2018年11月21日(水)			2019年 1月30日(水)
	2018年 9月3日(月)	2018年 10月3日(水)				
入学手続き	—	2018年 10月19日(金)	2018年11月30日(金)			2019年 2月8日(金)

※1 P3に記載

※2 ホームページからダウンロード

- 受付は8:30から8:50まで、時間厳守でお願いします。
- 高知会場の受験者用の駐車場は校舎北側の運動場とします。
- 合格者に合格通知・入学手続き要領及び必要書類を郵送します。
- 電話による合否に関する問い合わせには、一切応じません。
- 合格者は、所定の期日までに入学金を納入し、入学手続きを完了してください。尚、所定の期日までに手続きを完了しない場合は、入学辞退者として取り扱います。
- 合格発表は上記期日に受験者全員に合否通知書を発送します。

V AO入試

AO入試とは

AO入試とは、アドミッションズ・オフィス（Admissions Office）入試の略で、本校が求める学生像（アドミッション・ポリシー）をもとに、学力だけでなく、志望理由書や面接を通して、看護師に対する興味・関心や理解力、夢への熱意などを総合的に評価する入試方法です。

AO入試エントリー資格

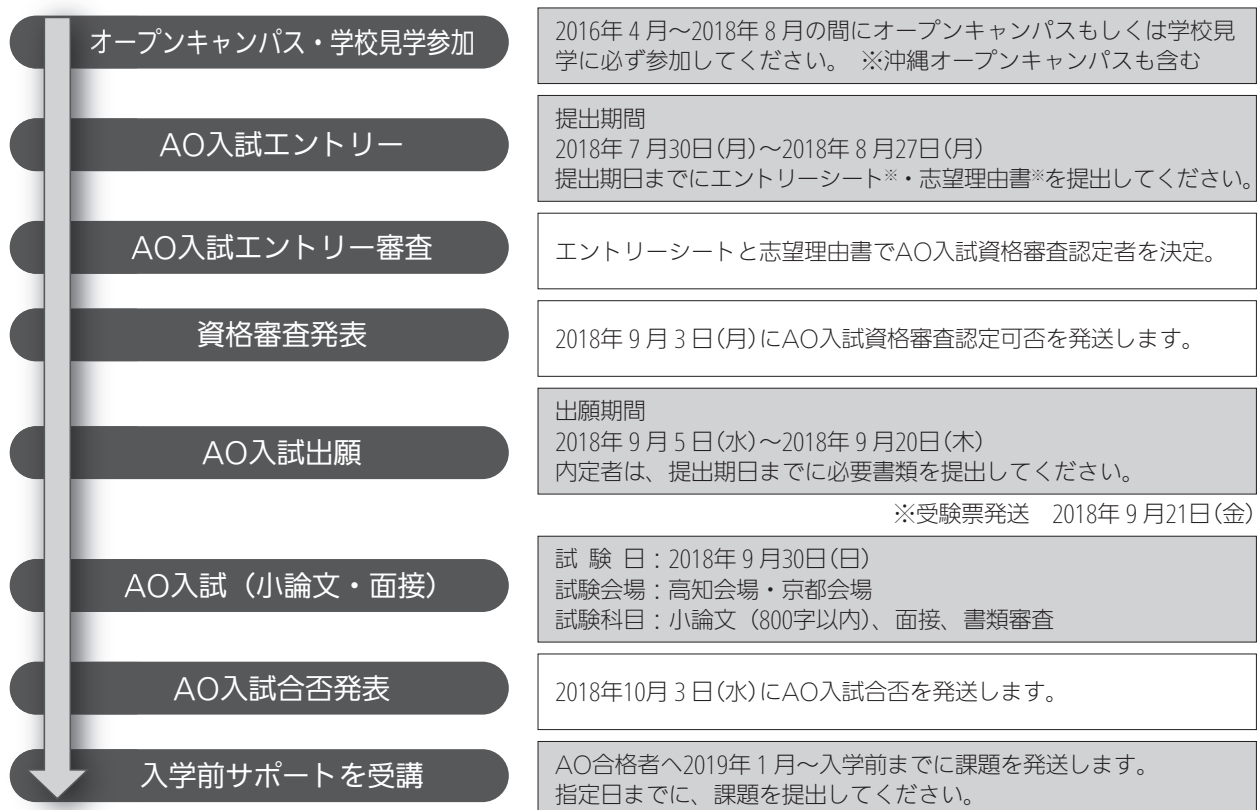
下記の①～④全てに該当する者

- ①高等学校（中等教育学校含む）を卒業した者及び2019年3月に卒業見込みの者
- ②本学のアドミッション・ポリシーに該当する者
- ③2016年4月～2018年8月までの期間でオープンキャンパスもしくは学校見学に参加した者
- ④専願（合格した場合入学を確約できる者）

アドミッション・ポリシー

1. 看護職として社会に貢献する意欲がある人
2. 他者を思いやる心やコミュニケーション能力がある人
3. 問題を解決するために論理的思考・判断ができる人
4. 生涯にわたり自主的に学び続ける意欲がある人

AO入試の流れ



※ホームページよりダウンロード
□は、受験者が行う内容です。

VI 必要書類

入試区分/ 必要書類	AO入試		推薦入試		一般入試	備 考
	エントリー	出願	高校生 推薦入試	社会人 推薦入試		
入学願書		○	○	○	○	本学指定のもの。
写 真	○ (エントリーシ ートに貼付)	○ (2枚)	○ (2枚)	○ (2枚)	○ (2枚)	出願前3ヶ月以内に撮影した上半身正面脱帽のもの。 入学願書及び受験票に各1枚を貼付する。 縦4cm×横3cm
調 査 書		○※	○	○※	○※	・高等学校又は高等専修学校の調査書（※卒業5年 以上の方は、卒業証明書でも可） ・一般入試の出願資格②に該当する者は成績証明書 又はそれに準じる証明書 ・高等学校卒業程度認定試験合格者（合格見込者及 び日大学入学資格検定合格者を含む）については 合格（見込）成績証明書
推 薦 書			○	○		本学指定のもの。
エントリー シート	○					本学指定のもの。 ホームページからダウンロードし印刷したもの。
志望理由書	○					本学指定のもの。 ホームページからダウンロードし印刷したもの。
AO入試資格 審査認定証		○				AO入試資格審査発表の際に本学より郵送したもの。
受 験 票		○	○	○	○	本学指定のもの。
受験票送付 用封筒		○	○	○	○	志願者の住所・氏名等を記入の上、簡易書留料を含 む392円切手を貼付
入学検定料 振込済み書 のコピー		○	○	○	○	入学検定料：20,000円 銀行振込指定口座 京都信用金庫稲荷支店 普通0352669 学校法人 育英館

1. 入学願書は、記入日現在で記入すること。
2. 黒または青のボールペンを使用し記入すること。
3. 学歴欄は学科（普通科、商業科など）まで記入すること。
4. 職歴欄は一般企業での職歴も記入すること。
5. 写真は裏面に、氏名と生年月日を記入すること。

VII 出願・AO入試エントリー方法

◎郵送の場合 出願書類一式・AO入試エントリー書類一式を角形2号封筒に入れ簡易書留にて下記に送付してください。（締切日必着）

〒787-0771 高知県四万十市有岡字石場2252-1
学校法人 育英館 四万十看護学院 事務室
電話 0880-31-1340

◎持参の場合 出願書類一式・AO入試エントリー書類一式を上記に提出してください。

（土曜・日曜・休日を除く午前9時から午後5時まで）

一旦受理した入学願書等の提出書類及び入学検定料は返還しません。

VIII 入学手続

合格通知後、指定期日内に手続を完了した者に入学を認める。

1. 入学金の納入
2. 誓約書（受験者が20歳未満の場合、保護者連署）、学生身上調査、保証書
3. 本校所定の健康診断書

Ⅸ 学費納入方法及び納入時期

1年次学費	第1回	合格発表後、指定の期限内に納入 ●入学金	2年次学費	第1回	1年次の3月31日までに納入 ●前期授業料 ●実験実習費、施設維持費	3年次学費	第1回	2年次の3月31日までに納入 ●前期授業料 ●実験実習費、施設維持費
	第2回	合格発表後、1ヶ月以内に納入 ●前期授業料 ●実験実習費、施設維持費		第2回	2年次の9月30日までに納入 ●後期授業料		第2回	3年次の9月30日までに納入 ●後期授業料
	第3回	1年次の9月30日までに納入 ●後期授業料						

※1. 納入期限日が土・日・休日の場合は翌営業日。

※2. 合格者において、入学手続後、諸事情により入学辞退する場合は、3月31日までに文書による入学辞退届（入学辞退理由・受験者名・捺印）（受験者が20歳未満の場合、保護者名と捺印が必要）を提出すること。入学金15万円及び入学検定料2万円を除く納付金を返金する。

Ⅹ 入学金・学費

	1年次	2年次	3年次
入 学 金	15万円		
授業料（前期）	35万円	35万円	35万円
授業料（後期）	35万円	35万円	35万円
実験実習費	15万円	15万円	15万円
施設維持費	5万円	5万円	5万円
合 計	105万円	90万円	90万円

※上記以外に、教科書・副読本代、実習衣代、傷害保険代、その他諸経費として3年間で約25万円が必要です。

Ⅺ 学費、生活費支援制度

★病院奨学金制度

病院から入学金や最大3年間の学費および寮費や生活費の一部を対象とした奨学金が貸与される制度です。奨学金を受けた病院に一定期間勤務すれば返済が減額または免除される制度を多くの病院が持っています。（病院奨学金制度は各病院が独自に定めています。詳細については本学へお問い合わせください。）

★高知県看護師等養成奨学金

卒業後高知県知事が定める医療機関において看護師等の業務に従事しようとする者に対し、奨学金（月額53,000円無利子）を貸与する制度です。

奨学金の貸与を受けた期間の1.5倍の期間、県内の指定医療機関において看護師等として従事すると、奨学金の返還が免除されます。（※2018年3月現在）

XII 学期及び休業日

1. 学年は4月1日に始まり、学期は前期、後期に分ける。
2. 休業日は原則として土・日・休日とし、夏季休業日、冬季休業日、春季休業日は学則により定める。

XIII 留意事項

1. 応募に関する提出書類は返還しません。
2. 出願書類が不備なものは受理しないことがありますので十分注意してください。
3. 追加募集について、若干名の募集を行う場合がありますので、実施の有無については学校のホームページにて確認してください。
4. 本校は実技、実習教育の比重が大きく、健康、且つ忍耐力旺盛で意思が強固であることを要します。
5. マンションをご希望の方には、予算などに応じて紹介しています。

XIV 学校見学

実際に学校の雰囲気や授業、施設などを見て感じる事ができ、パンフレットだけでは知ることができない先生方のアドバイスを聞くことができる絶好のチャンスです。看護について、少しでも興味のある方はこの機会にぜひお越しください。保護者の方とご一緒、お友達同士でのご見学も歓迎いたします。

●学校見学（随時実施中）

1. 開催日時：10：00～15：00（土・日・休日以外）
2. 内容：
 - ・校内施設見学：校長・教務主任及び、専任教員が対応いたします。
 - ・質疑応答：校長・教務主任及び、専任教員が対応いたします。
3. 予約方法：電話またはメールでお申し込みください。
TEL：0880-31-1340 Email：post@shimanto-kango.ac.jp

●女子寮について

1. 学校敷地内に女子寮があります。
2. 全室個室（バス、トイレ、ベッド、机、冷暖房完備）（キッチン、洗濯機、乾燥機共同）
3. 寮費：月額58,000円（朝・夕食付き、但し日曜日・祝祭日を除く）

〈オープンキャンパス〉

1. 開催日時：2018年 **6月17日** (日)
7月22日 (日)
8月19日 (日)
8月19日 (日) (沖縄)
9月23日 (日)
 2019年 **3月24日** (日)
 ※9：00～12：00 (8：30～受付)



2. 内容：

- ・『看護』とは：本学教員が『看護』について説明します。
- ・学 校 紹 介：在学生が実際の学校生活をご紹介します♪
- ・奨学金説明：本学スタッフが奨学金を解説。
- ・学 校 見 学：在学生によるキャンパスツアー！
- ・看 護 体 験：在学生や教員と看護師のお仕事を体験しよう。
 ※オープンキャンパスの内容は変更になる場合がございます。

ホームページは
 コチラ



3. 予約方法：電話・メールまたはホームページからお申し込みください。
 TEL：0880-31-1340 Email：post@shimanto-kango.ac.jp
 ホームページ：http://www.shimanto-kango.ac.jp

キリトリ線

2019年度 学校法人 育英館 四万十看護学院 受 験 票

入試区分	<input type="checkbox"/> AO入試 <input type="checkbox"/> 高校生推薦入試A(専願) <input type="checkbox"/> 高校生推薦入試B(併願) <input type="checkbox"/> 社会人推薦入試(専願) <input type="checkbox"/> 社会人推薦入試(併願) <input type="checkbox"/> 一般入試			写 真 上半身正面脱帽 3ヶ月以内のもの 縦4cm×横3cm 貼付してください。
志望学科	看 護 学 科			
フリガナ			受験番号	
氏 名				
生年 月 日	年	月	日生	
試験 日時	月 日 (曜日)		時	分
試験場	<input type="checkbox"/> 高知会場 (四万十看護学院) <input type="checkbox"/> 京都会場 (関西語言学院)			
注 意 事 項	1. 受験票・筆記用具・上履きを持参すること。			
	2. 受験票は試験時に提示すること。			
	3. 当日、支障のある場合は、必ず事前に連絡すること。			

※写真を貼付し、太枠内のみ記入してください。

キリトリ線

受付 年 月 日

受験番号

入学願書

2019年度 学校法人 育英館 四万十看護学院

入試区分	<input type="checkbox"/> AO入試 <input type="checkbox"/> 高校生推薦入試A(専願) <input type="checkbox"/> 高校生推薦入試B(併願) <input type="checkbox"/> 社会人推薦入試(専願) <input type="checkbox"/> 社会人推薦入試(併願) <input type="checkbox"/> 一般入試				写 真 上半身正面脱帽 3ヶ月以内のもの 縦4cm×横3cm 貼付してください。	
志望学科	看護学科					
御希望試験会場	<input type="checkbox"/> 高知会場(四万十看護学院) <input type="checkbox"/> 京都会場(関西語言学院)					
本人	フリガナ				男・女	
	氏名					
	生年月日	年	月	日生	年齢	歳
	現住所	〒 - 電話 ()				
	学歴	年 月	立	高等学校	科	卒業・卒業見込
		年 月	立	大学 短期大学 専門学校	学科	卒業・卒業見込 ()年在学・ 中退
	主な職歴	社名		職種	入社	退社
					年 月	年 月
資格免許	年 月					
	年 月					
	年 月					

寮・マンションの紹介	<input type="checkbox"/> 女子寮を希望する <input type="checkbox"/> マンションを希望する <input type="checkbox"/> 希望しない ※入寮許可は手続き順としますが、空室に限りがあり入寮できない場合もあります。
------------	--

募集要項記載内容に同意し、貴校への入学を志願いたします。

年 月 日 本人(自署)

保護者※	フリガナ			
	氏名	本人との関係		
	職業	電話		

※志願者が未成年の場合は保護者欄もご記入ください。

併願について、ご記入ください。

併願する学校	<input type="checkbox"/> 大学 <input type="checkbox"/> 短期大学 <input type="checkbox"/> 専門学校	合格発表日	年 月 日
--------	---	-------	-------

奨学金について、ご記入ください。

奨学金の希望	<input type="checkbox"/> すでに確定 (<input type="checkbox"/> 病院 <input type="checkbox"/> 公的機関 <input type="checkbox"/> その他) <input type="checkbox"/> 新たに病院奨学金を希望する <input type="checkbox"/> 希望しない
--------	---

キリトリ線

受付	年 月 日
----	-------

受験番号	
------	--

推 薦 書

学校法人 育英館

四万十看護学院

校長 殿

志願者氏名

生年月日

年

月

日

上記の者は貴校の推薦入学の資格要件に該当すると認められますので責任をもって推薦いたします。

年

月

日

学校名
(企業名)

学校長名
(代表者名)

㊞

記載責任者

㊞

I 推薦理由

①志願学科に対する適性について簡略に記入してください。

②志願学科に対する意欲等について簡略に記入してください。

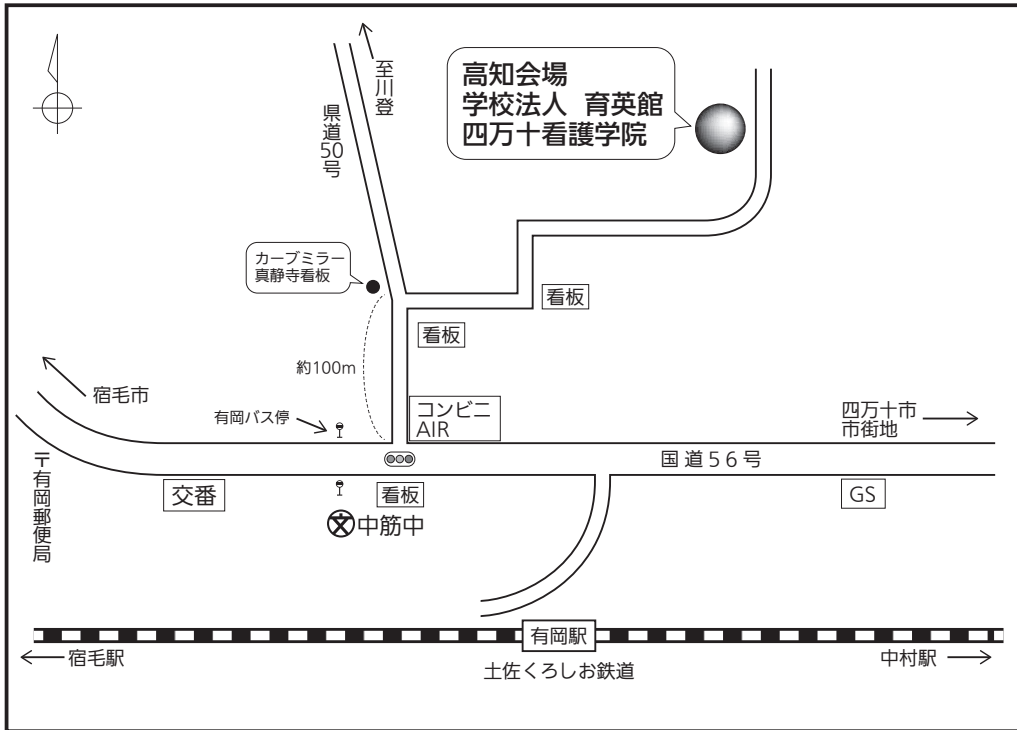
II 活動・資格等の記録 (生徒会、課外活動、特技等)

【高知会場 案内図】

学校法人 育英館 四万十看護学院

所在地 〒787-0771 高知県四万十市有岡字石場2252-1

電話 0880-31-1340

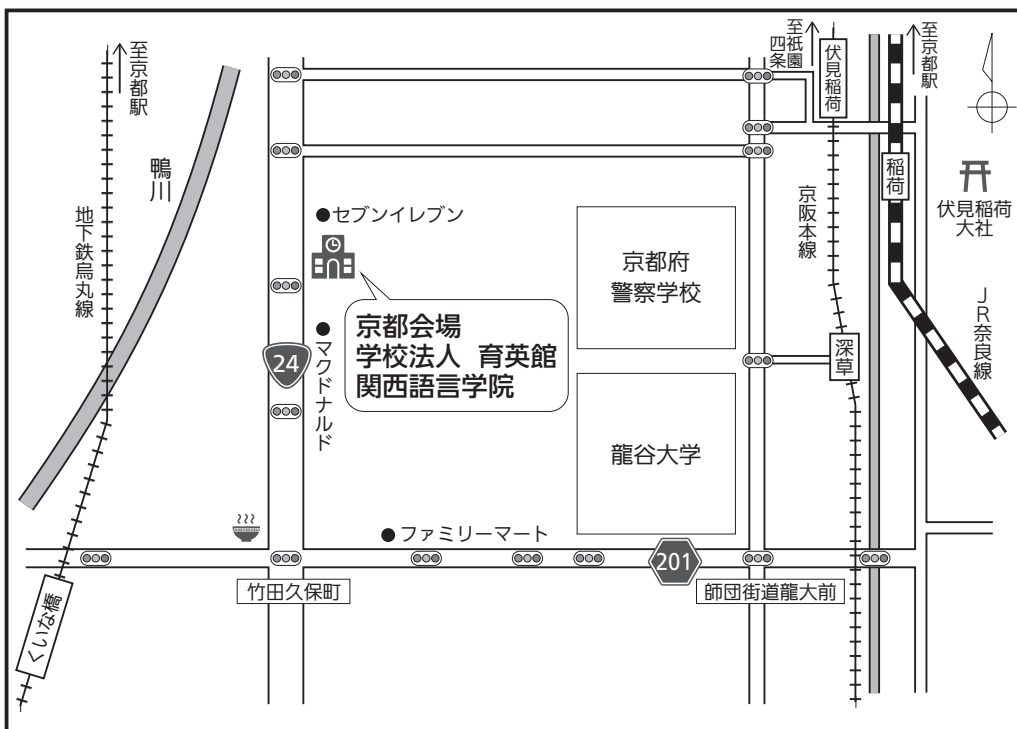


【京都会場 案内図】

学校法人 育英館 関西語言学院

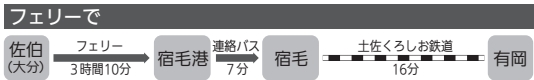
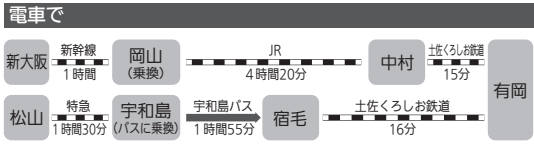
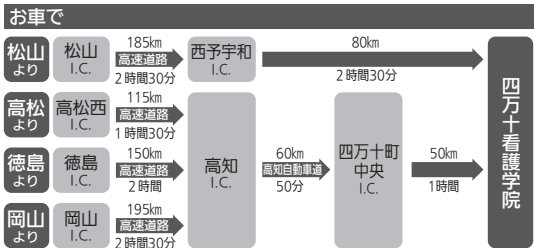
所在地 〒612-8401 京都府京都市伏見区深草下川原町39-12

電話 075-647-1000





土佐くろしお鉄道「有岡駅」から徒歩15分
西南交通「有岡バス停」から徒歩10分



学校法人 育英館
四万十看護学院

〒787-0771
高知県四万十市有岡字石場2252-1
<http://www.shimanto-kango.ac.jp>
[TEL] 0880-31-1340