

令和9年度生(2027年度)

学生募集要項

市原看護専門学校



〒290-0062 千葉県市原市八幡1050
TEL.0436(41)7065(代)

NURSING SCHOOL

目 次

1. 本校の概要	1
2. 出願及び受験上の注意事項（准看護学科、看護学科共通）	2
3. 入学試験日程	3
4. 准看護学科	
1) 推薦入学試験	4
2) 一般入学試験（一次・二次※）	6
5. 看護学科	
1) 推薦入学試験	7
2) 一般入学試験（一次・二次※）	9
※二次試験は、一次試験により定員が充足した場合は行いません。	
6. 所定様式	
1) 市原看護専門学校 准看護学科 入学願書【様式1】	
2) 市原看護専門学校 看護学科 入学願書【様式2】	
3) 推薦書（准看護学科） 高等学校長推薦【様式3】	
4) 推薦書（准看護学科） 施設長推薦【様式4】	
5) 推薦書（看護学科） 学校長推薦【様式5】	
6) 推薦書（看護学科） 施設長推薦【様式6】	
7) 就業証明書（准看護学科）【様式7】	
8) 就業証明書（看護学科）【様式8】	

本校の概要

設置者

一般社団法人 市原市医師会

教育理念

看護は人間関係を基盤にして、対象がより健康に生活ができるように、科学的に援助を実践するものとする。

医療の高度化、専門分化、多様化、そして様々な価値観をもつ対象に対応する看護職者は、豊かな人間性を養い、人間の尊厳を守り、深い看護観、確実な看護技術を持っていることが望まれている。

社会の変化、人口構造の変化、医療の進展に対応できる教育を行い、地域保健医療・福祉の充実に寄与できる、准看護師、看護師を育成する。

教育目的

本校は学校教育法並びに保健師助産師看護師法により、看護師及び准看護師に必要な知識及び技術を教授し、社会に貢献できる有能な人材を育成することを目的とする。

教育目標

1. 生命の尊厳と個々の人格を尊重できる豊かな人間性を養う。
2. 看護の対象を総合的に理解し、健康上の問題を看護の立場から科学的に解決できる能力を養う。
3. 看護職の社会的意義を理解し、地域保健医療チームの一員として責任を果たす能力を養う。
4. 看護の本質を理解し、自己の看護に対する考えを明確にする。
5. 専門職業人としての自覚を持ち、主体的、継続的に自己啓発できる能力を養う。

設置学科及び修業年限・定員

学 科 名	修業年限	1 学年定員
准 看 護 学 科	2 年	40名
看 護 学 科	2 年	40名

出願及び受験上の注意事項（准看護学科・看護学科共通）

1. 受験についての問い合わせ及び願書提出先

〒290-0062 千葉県市原市八幡1050

市原看護専門学校 入試係 ☎0436-41-7065

受付時間 9:00～17:00（土・日・祝日を除く）

2. 出願上の注意

- 1) 黒のペンまたはボールペンを使用し、楷書で丁寧に記入してください。
- 2) 受験票のはがきに住所、氏名を記入し、切手（85円+速達料金分）を貼付してください。
- 3) 出願書類は、直接持参するか又は本校所定の封筒を用い「書留郵便」で提出してください。
- 4) 出願書類等に不備がある場合は受理しないので、十分注意してください。
- 5) 一度納入した受験料の払い戻し、提出書類の返還はいたしません。
- 6) 外国の学校の卒業証明書を提出する場合は、次の書類も提出してください。
 - ・卒業証明書を日本語訳した書類
 - ・上記書類について、正当な訳文による書類であると公証役場で証明した書類
- 7) 成績証明書は、開封無効です。

3. 受験上の注意

- 1) 試験当日は、定刻までに試験会場に入室し、各自注意事項を確認してください。
- 2) 試験当日は、次のものを持参してください。

受験票、筆記用具（HB鉛筆数本、消しゴム、黒ボールペン1本）、必要時昼食。
- 3) 試験の際は、下敷き、計算機、携帯電話、腕時計（スマートウォッチ含）の持ち込みは認めません。
- 4) 受験票は、試験当日必ず携帯し、受験中は机上に置いてください。
- 5) その他受験上の注意については、監督者の指示に従ってください。
- 6) 受験時の宿泊施設の斡旋はしません。
- 7) 当日の駐車場はありません。
- 8) 災害等で入学試験日程を変更することや、試験にあたっての注意事項を掲載することがあるので、試験日前に必ずホームページを確認してください。

入学試験日程

1. 准看護学科

1) 推薦入学試験

令和8年11月29日(日)

1 時限	2 時限	3 時限
9 時10分～10時00分	10時15分～10時45分	11時10分～12時30分
作 文	一般常識	面 接

2) 一般入学試験

◆一次

令和9年1月17日(日)

1 時限	2 時限	3 時限	4 時限
9 時00分～9 時50分	10時05分～10時55分	11時10分～11時40分	12時45分～16時00分
作 文	国 語	一般常識	面 接

◆二次※

令和9年2月21日(日)

※一次試験により定員が充足した場合には、二次試験は行いません。
令和9年1月22日(金)以降にホームページにてお知らせします。

1 時限	2 時限	3 時限	4 時限
9 時00分～9 時50分	10時05分～10時55分	11時10分～11時40分	12時45分～16時00分
作 文	国 語	一般常識	面 接

2. 看護学科

1) 推薦入学試験

令和8年11月29日(日)

1 時限	2 時限	3 時限
9 時10分～10時00分	10時15分～10時45分	11時10分～12時30分
小論文	一般常識	面 接

2) 一般入学試験

◆一次

令和9年1月24日(日)

1 時限	2 時限	3 時限
9 時00分～9 時50分	10時05分～11時35分	12時45分～16時00分
現代文	専門科目(人体の仕組みと働き・基礎看護)	面 接

◆二次※

令和9年2月21日(日)

※一次試験により定員が充足した場合には、二次試験は行いません。
令和9年1月22日(金)以降にホームページにてお知らせします。

1 時限	2 時限	3 時限
9 時00分～9 時50分	10時05分～11時35分	12時45分～16時00分
現代文	専門科目(人体の仕組みと働き・基礎看護)	面 接

准 看 護 学 科
(推薦入学試験・一般入学試験)

推薦入学試験

募 集 人 員	定員40名の約30～40％程度																																		
受 験 資 格	中学校卒業以上の学歴を有する者																																		
推 薦 要 件	次の要件を備え、高等学校長（中等教育学校長を含む）または施設長が責任をもって推薦でき、かつ合格した場合は本校に入学することが確約できる者 1. 高等学校長推薦 1) 令和9年3月高等学校を卒業見込みの者で、成績の評定平均値が3.0以上の者 2) 卒業後は、千葉県内において、看護業務に従事する強い意志のある者 2. 施設長推薦 1) 市原市医師会員が開設または管理する1施設において、看護助手等として入学時までに通算して1年以上就業している者 2) 施設長が成績優秀と認め、かつ卒業後は、市原市内において看護業務に従事する強い意志のある者 3) 当該施設長が、就学期間中、学業継続の支援ができる者 4) 当該施設長が、卒業後に市原市内において、看護業務に従事する進路指導のできる者																																		
出 願 書 類	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">出願書類名</th><th>高等学校長推薦</th><th>施設長推薦</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td><td>推薦書 高等学校長推薦【様式3】</td><td>○</td><td></td></tr> <tr> <td>2</td><td>推薦書 施設長推薦【様式4】</td><td></td><td>○</td></tr> <tr> <td>3</td><td>入学願書【様式1】</td><td>○</td><td>○</td></tr> <tr> <td>4</td><td>卒業見込証明書</td><td>○</td><td></td></tr> <tr> <td>5</td><td>卒業証明書（調査書に記載があれば代用可※） 高等学校（中等教育学校を含む）卒業以上の者は、 高等学校の卒業証明書</td><td></td><td>○</td></tr> <tr> <td>6</td><td>調査書（成績・出欠・活動・行動を含む） 高等学校（中等教育学校を含む）卒業以上の者は、 高等学校の調査書 （令和3年3月31日以前に卒業した者は不要）</td><td>○</td><td>○</td></tr> <tr> <td>7</td><td>就業証明書【様式7】</td><td></td><td>○</td></tr> </tbody> </table> ※外国の学校の卒業証明書を提出する場合は、2ページ、2. 出願上の注意6）をご覧ください。			出願書類名		高等学校長推薦	施設長推薦	1	推薦書 高等学校長推薦【様式3】	○		2	推薦書 施設長推薦【様式4】		○	3	入学願書【様式1】	○	○	4	卒業見込証明書	○		5	卒業証明書（調査書に記載があれば代用可※） 高等学校（中等教育学校を含む）卒業以上の者は、 高等学校の卒業証明書		○	6	調査書（成績・出欠・活動・行動を含む） 高等学校（中等教育学校を含む）卒業以上の者は、 高等学校の調査書 （令和3年3月31日以前に卒業した者は不要）	○	○	7	就業証明書【様式7】		○
出願書類名		高等学校長推薦	施設長推薦																																
1	推薦書 高等学校長推薦【様式3】	○																																	
2	推薦書 施設長推薦【様式4】		○																																
3	入学願書【様式1】	○	○																																
4	卒業見込証明書	○																																	
5	卒業証明書（調査書に記載があれば代用可※） 高等学校（中等教育学校を含む）卒業以上の者は、 高等学校の卒業証明書		○																																
6	調査書（成績・出欠・活動・行動を含む） 高等学校（中等教育学校を含む）卒業以上の者は、 高等学校の調査書 （令和3年3月31日以前に卒業した者は不要）	○	○																																
7	就業証明書【様式7】		○																																
受 験 料	20,000円 振込金受取書を受験料払込みの証明として【様式1】に貼付																																		
願 書 受 付	令和8年10月19日（月）～11月13日（金）9時00分～17時00分（土・日・祝日を除く） 郵送の場合は必着																																		

試験期日	令和8年11月29日（日） 8時50分～12時30分				
試験会場	市原看護専門学校				
試験科目	・作文 ・一般常識 ・面接				
選考方法	出願書類、試験科目及び面接の結果を総合審査して行う。				
合格発表	令和8年12月2日（水）に高等学校長または施設長、及び本人宛に簡易書留で発送します。 電話による問い合わせには応じません。				
学 費 等		入学金 (一括納入)	施設設備費 (一括納入)	授業料 (2回分納)	臨地実習費 (一括納入)
	市原市医師会員 施設通学者	130,000	100,000	360,000 (月額 30,000)	50,000
	その他の通学者	350,000	250,000	360,000 (月額 30,000)	50,000
	・その他入学時、教科書代、実習教材費、傷害保険代等140,000円程度が必要です。 ・2年次の学費等は入学金、臨地実習費を除いた額です。 ・令和9年3月31日までに入学辞退を申し出た者には、入学金を除き授業料等は返還します。				
奨 学 金	卒業後全額返済が条件 ・千葉県奨学金 10,000円～35,000円（月額）				
修 学 金	①卒業後、千葉県内において准看護師として勤務する意思のある学生に、選考の上貸与する制度。 ・千葉県修学金 10,500円（月額） ②卒業後、市原市内において准看護師として勤務する意思のある学生に、選考の上貸与する制度。 ・市原市修学金 30,000円（月額）				
そ の 他	出願書類を受け付けた者には受験票を送付しますが、試験日3日前までに届かないときは、電話で問い合わせてください。				

一般入学試験（一次／二次）

※一次試験により定員が充足した場合は、二次試験は行いません。

募 集 人 員	40名(推薦を含む)				
受 験 資 格	中学校卒業以上の学歴を有する者				
出 願 書 類	1. 入学願書【様式1】 2. 卒業(見込み)証明書(調査書に記載があれば代用可※) 高等学校(中等教育学校を含む)卒業以上の者は高等学校の卒業(見込み)証明書 3. 調査書(成績・出欠・活動・行動を含む) 高等学校(中等教育学校を含む)卒業以上の者は高等学校の調査書(令和3年3月31日以前に卒業した者は不要) ※外国の学校の卒業証明書を提出する場合は、2ページ、2. 出願上の注意6)をご覧ください。				
受 験 料	20,000円 振込金受取書を受験料払込みの証明として【様式1】に貼付				
募 集	一 次		二 次 (一次試験により定員が充足した場合は、二次試験は行いません。)		
願 書 受 付	令和8年11月24日(火)～令和9年1月6日(水) 9時00分～17時00分 (土・日・祝日及び12月28日から1月5日までを除く) 郵送の場合は当日消印有効		令和9年1月22日(金)～令和9年2月10日(水) 9時00分～17時00分 (土・日・祝日を除く) 郵送の場合は当日消印有効		
試 験 期 日	令和9年1月17日(日) 8時50分～16時00分		令和9年2月21日(日) 8時50分～16時00分		
試 験 会 場	市原看護専門学校				
試 験 科 目	・作文 ・国語 ・一般常識 ・面接		・作文 ・国語 ・一般常識 ・面接		
選 考 方 法	出願書類、試験科目及び面接の結果を総合審査して行う。				
合 格 発 表	令和9年1月22日(金)午前10時00分		令和9年2月26日(金)午前10時00分		
	受験番号を本校所定の場所に提示するとともに、ホームページに掲載、併せて合格発表日に合格通知書を簡易書留で発送します。電話による問い合わせには応じません。				
学 費 等		入学金 (一括納入)	施設設備費 (一括納入)	授業料 (2回分納)	臨地実習費 (一括納入)
	市原市医師会員 施設通学者	130,000	100,000	360,000 (月額 30,000)	50,000
	その他の通学者	350,000	250,000	360,000 (月額 30,000)	50,000
	・その他入学時、教科書代、実習教材費、傷害保険代等140,000円程度が必要です。 ・2年次の学費等は入学金、臨地実習費を除いた額です。 ・令和9年3月31日までに入学辞退を申し出た者には、入学金を除き授業料等は返還します。				
奨 学 金	卒業後全額返済が条件 ・千葉県奨学金 10,000円～35,000円(月額)				
修 学 金	①卒業後、千葉県内において准看護師として勤務する意思のある学生に、選考の上貸与する制度。 ・千葉県修学金 10,500円(月額) ②卒業後、市原市内において准看護師として勤務する意思のある学生に、選考の上貸与する制度。 ・市原市修学金 30,000円(月額)				
そ の 他	・出願書類を受け付けた者には受験票を送付しますが、試験日3日前までに届かないときは、電話で問い合わせください。 ・二次試験の有無に関しては、令和9年1月22日(金)以降にホームページにてお知らせいたします。				

看護学科
(推薦入学試験・一般入学試験)

推薦入学試験

募 集 人 員	定員40名の約30～40％																																																							
推 薦 要 件	次の要件を備え、学校長または施設長が責任をもって推薦でき、かつ合格した場合は本校に入学することが確約できる者 1. 学校長推薦 1) 令和9年3月千葉県内の准看護師学校を卒業見込みの者で、成績が各学年上位20％以内で、かつ高等学校、中等教育学校を卒業または学校教育法第90条の規定により大学に入学できる者 2) 卒業後は、千葉県内において、看護業務に従事する強い意志のある者 2. 施設長推薦 A 高等学校を卒業し※1、准看護師学校を令和9年3月卒業見込みの者 B 高等学校を卒業し※1、准看護師免許を取得している者 《施設長推薦A B の共通要件》 1) 市原市医師会員が開設または管理する1施設において、入学時までに通算して1年以上就業している者 2) 施設長が成績優秀と認め、かつ卒業後は、市原市内において看護業務に従事する強い意志のある者 3) 当該施設長が、就学期間中、学業継続の支援ができる者 4) 当該施設長が、卒業後に市原市内において、看護業務に従事する進路指導のできる者 ※1 高等学校卒業生には、中等教育学校、高等学校衛生看護科の卒業生及び、学校教育法第90条の規定により、大学に入学できる者を含む。																																																							
出 願 書 類	1. 推薦書 推薦書 学校長推薦【様式5】 推薦書 施設長推薦【様式6】 2. 入学願書【様式2】 3. 准看護師免許証の写し A4サイズ（卒業見込みの者は入学時に提出） 4. その他の書類 《学校長推薦の出願書類》 ①高等学校の卒業証明書※2 もしくは、高等学校卒業程度認定試験の合格証明書 （高等学校卒業程度認定試験合格見込みの者は成績証明書） ②准看護師学校の成績証明書 《施設長推薦A Bの出願書類》 ①高等学校の卒業証明書※2 もしくは、高等学校卒業程度認定試験の合格証明書 （高等学校卒業程度認定試験合格見込みの者は成績証明書） ②准看護師学校の成績証明書（令和3年3月31日以前に卒業した者は不要）																																																							
<table><tr><th rowspan="2"></th><th rowspan="2">出 願 書 類 名</th><th rowspan="2">学校長 推 薦</th><th colspan="3">施設長推薦</th></tr><tr><th>A</th><th>B</th><th></th></tr><tr><td>1</td><td>推薦書 学校長推薦【様式5】</td><td>○</td><td>－</td><td>－</td><td></td></tr><tr><td>2</td><td>推薦書 施設長推薦【様式6】</td><td>－</td><td>○</td><td>○</td><td></td></tr><tr><td>3</td><td>入学願書【様式2】</td><td>○</td><td>○</td><td>○</td><td></td></tr><tr><td>4</td><td>准看護師免許証の写し（A4サイズ）</td><td>入学時</td><td>入学時</td><td>○</td><td></td></tr><tr><td>5</td><td>高等学校卒業証明書もしくは 高等学校卒業程度認定試験の合格証明書</td><td>○</td><td>○</td><td>○</td><td></td></tr><tr><td>6</td><td>准看護師学校の成績証明書 （令和3年3月31日以前に卒業した者は不要）</td><td>○</td><td>○</td><td>○</td><td></td></tr><tr><td>7</td><td>就業証明書【様式8】</td><td>－</td><td>－</td><td>－</td><td></td></tr></table>							出 願 書 類 名	学校長 推 薦	施設長推薦			A	B		1	推薦書 学校長推薦【様式5】	○	－	－		2	推薦書 施設長推薦【様式6】	－	○	○		3	入学願書【様式2】	○	○	○		4	准看護師免許証の写し（A4サイズ）	入学時	入学時	○		5	高等学校卒業証明書もしくは 高等学校卒業程度認定試験の合格証明書	○	○	○		6	准看護師学校の成績証明書 （令和3年3月31日以前に卒業した者は不要）	○	○	○		7	就業証明書【様式8】	－	－	－	
	出 願 書 類 名	学校長 推 薦	施設長推薦																																																					
			A	B																																																				
1	推薦書 学校長推薦【様式5】	○	－	－																																																				
2	推薦書 施設長推薦【様式6】	－	○	○																																																				
3	入学願書【様式2】	○	○	○																																																				
4	准看護師免許証の写し（A4サイズ）	入学時	入学時	○																																																				
5	高等学校卒業証明書もしくは 高等学校卒業程度認定試験の合格証明書	○	○	○																																																				
6	准看護師学校の成績証明書 （令和3年3月31日以前に卒業した者は不要）	○	○	○																																																				
7	就業証明書【様式8】	－	－	－																																																				
※2 外国の学校の卒業証明書を提出する場合は、2ページ、2. 出願上の注意6）をご覧下さい。																																																								

受 験 料	20,000円 振込金受取書を受験料払込みの証明として【様式2】に貼付				
願 書 受 付	令和8年10月19日（月）～11月13日（金） 9時00分～17時00分（土・日・祝日を除く） 郵送の場合は必着				
試 験 期 日	令和8年11月29日（日） 8時50分～12時30分				
試 験 会 場	市原看護専門学校				
試 験 科 目	・小論文 ・一般常識 ・面接				
選 考 方 法	出願書類、試験科目及び面接の結果を総合審査して行う。				
合 格 発 表	令和8年12月2日(水)に学校長または施設長、及び本人宛に簡易書留で発送します。 電話による問い合わせには応じません。				
学 費 等		入学金 (一括納入)	施設設備費 (一括納入)	授業料 (2回分納)	臨地実習費 (一括納入)
	市原市医師会員 施設通学者	400,000	160,000	432,000 (月額 36,000)	70,000
	その他の通学者		280,000	432,000 (月額 36,000)	70,000
	・ その他入学時、教科書代、実習教材費、傷害保険代等185,000円程度が必要です。 ・ 2年次の学費等は入学金、臨地実習費を除いた額です。 ・ 令和9年3月31日までに入学辞退を申し出た者には、入学金を除き授業料等は返還します。				
奨 学 金	・ 日本学生支援機構奨学金 詳しくは、日本学生支援機構のホームページでご確認下さい。				
修 学 金	①卒業後、千葉県内において看護師として勤務する意思のある学生に、選考の上貸与する制度。 ・ 千葉県修学金 18,000円（月額） ②卒業後、市原市内において看護師として勤務する意思のある学生に、選考の上貸与する制度。 ・ 市原市修学金 30,000円（月額） ③卒業後、市原市内において看護師として勤務する意思のある学生で、本校に在学する者に選考の上貸与する制度。 ・ 地域就業促進看護師修学金 250,000円				
そ の 他	出願書類を受け付けた者には受験票を送付しますが、試験日3日前までに届かないときは、電話で問い合わせてください。				

一般入学試験（一次／二次）

※一次試験により定員が充足した場合は、
二次試験は行いません。

募 集 人 員	40名（推薦を含む）																																	
受 験 資 格	A 高等学校を卒業し※ 1、准看護師学校を令和 9 年 3 月卒業見込みの者 B 高等学校を卒業し※ 1、准看護師免許を取得している者 ※1 高等学校卒業者には、中等教育学校、高等学校衛生看護科の卒業者及び、学校教育法第90条の規定により、大学に入学できる者を含む。																																	
出 願 書 類	1. 入学願書【様式 2】 2. 准看護師免許証の写し A 4 サイズ（卒業見込みの者は入学時に提出） 3. その他の書類 A 高等学校を卒業し、准看護師学校を令和 9 年 3 月卒業見込みの者 ①高等学校の卒業証明書※ 2 もしくは、高等学校卒業程度認定試験の合格証明書 （高等学校卒業程度認定試験合格見込みの者は成績証明書） ②准看護師学校の成績証明書 B 高等学校を卒業し、准看護師免許を取得している者 ①高等学校の卒業証明書※ 2 もしくは、高等学校卒業程度認定試験の合格証明書 （高等学校卒業程度認定試験合格見込みの者は成績証明書） ②准看護師学校の成績証明書（令和 3 年 3 月31日以前に卒業した者は不要） <table><tr><th rowspan="2"></th><th rowspan="2">出 願 書 類 名</th><th colspan="3">一般入試</th></tr><tr><th>A</th><th>B</th><th></th></tr><tr><td>1</td><td>入学願書【様式 2】</td><td>○</td><td>○</td><td></td></tr><tr><td>2</td><td>准看護師免許証の写し（A4サイズ）</td><td>入学時</td><td>○</td><td></td></tr><tr><td>3</td><td>高等学校卒業証明書 もしくは 高等学校卒業程度認定試験の合格証明書</td><td>○</td><td>○</td><td></td></tr><tr><td>4</td><td>准看護師学校の成績証明書 （令和 3 年 3 月31日以前に卒業した者は不要）</td><td>○</td><td>○</td><td></td></tr><tr><td>5</td><td>就業証明書【様式 8】</td><td>－</td><td>－</td><td></td></tr></table> ※2 外国の学校の卒業証明書を提出する場合は、2ページ、2. 出願上の注意6）をご覧ください。		出 願 書 類 名	一般入試			A	B		1	入学願書【様式 2】	○	○		2	准看護師免許証の写し（A4サイズ）	入学時	○		3	高等学校卒業証明書 もしくは 高等学校卒業程度認定試験の合格証明書	○	○		4	准看護師学校の成績証明書 （令和 3 年 3 月31日以前に卒業した者は不要）	○	○		5	就業証明書【様式 8】	－	－	
	出 願 書 類 名			一般入試																														
		A	B																															
1	入学願書【様式 2】	○	○																															
2	准看護師免許証の写し（A4サイズ）	入学時	○																															
3	高等学校卒業証明書 もしくは 高等学校卒業程度認定試験の合格証明書	○	○																															
4	准看護師学校の成績証明書 （令和 3 年 3 月31日以前に卒業した者は不要）	○	○																															
5	就業証明書【様式 8】	－	－																															
受 験 料	20,000円 振込金受取書を受験料払込みの証明として【様式 2】に貼付																																	

募 集	一 次			二 次 (一次試験により定員が充足した場合は、二次試験は行いません。)	
願 書 受 付	令和8年11月24日(火)～令和9年1月8日(金) 9時00分～17時00分 (土・日・祝日及び12月28日から1月5日までを除く) 郵送の場合は当日消印有効			令和9年1月22日(金)～令和9年2月10日(水) 9時00分～17時00分 (土・日・祝日を除く) 郵送の場合は当日消印有効	
試 験 期 日	令和9年1月24日(日) 8時50分～16時00分			令和9年2月21日(日) 8時50分～16時00分	
試 験 会 場	市原看護専門学校				
試 験 科 目	・現代文 ・専門科目(人体の仕組みと働き・基礎看護) ・面接			・現代文 ・専門科目(人体の仕組みと働き・基礎看護) ・面接	
選 考 方 法	出願書類、試験科目及び面接の結果を総合審査して行う。				
合 格 発 表	令和9年1月29日(金)午前10時00分			令和9年2月26日(金)午前10時00分	
	受験番号を本校所定の場所に掲示するとともに、ホームページに掲載、併せて合格発表日に合格通知書を簡易書留で発送します。 電話による問い合わせには応じません。				
学 費 等		入学金 (一括納入)	施設設備費 (一括納入)	授業料 (2回分納)	臨地実習費 (一括納入)
	市原市医師会員 施設通学者	400,000	160,000	432,000 (月額 36,000)	70,000
	その他の通学者		280,000	432,000 (月額 36,000)	70,000
	・その他入学時、教科書代、実習教材費、傷害保険代等185,000円程度が必要です。 ・2年次の学費等は入学金、臨地実習費を除いた額です。 ・令和9年3月31日までに入学辞退を申し出た者には、入学金を除き授業料等は返還します。				
奨 学 金	・日本学生支援機構奨学金 詳しくは、日本学生支援機構のホームページでご確認下さい。				
修 学 金	①卒業後、千葉県内において看護師として勤務する意思のある学生に、選考の上貸与する制度。 ・千葉県修学金 18,000円(月額) ②卒業後、市原市内において看護師として勤務する意思のある学生に、選考の上貸与する制度。 ・市原市修学金 30,000円(月額) ③卒業後、市原市内において看護師として勤務する意思のある学生で、本校に在学する者に選考の上貸与する制度。 ・地域就業促進看護師修学金 250,000円				
そ の 他	・出願書類を受け付けた者には受験票を送付しますが、試験日3日前までに届かないときは、電話で問い合わせてください。 ・二次試験の有無に関しては、令和9年1月22日(金)以降にホームページにてお知らせいたします。				

所 定 様 式

必ずこの振込票を
もって、銀行窓口にて
振込を行ってください

振込依頼書

ご依頼日	令和	年	月	日																																			
振込先銀行	千葉銀行		預金種目	普通																																			
	八幡支店		口座番号																																				
受取人	(フリガナ) イチハラカンゴゼン 市原看護専門学校 加藤良二 (氏名) 市原看護専門学校 校長 加藤良二 (住所) 〒290-0062 千葉県市原市八幡1050																																						
	(フリガナ) _____ (氏名) _____ (住所) 〒 _____																																						
	(フリガナ) _____ (氏名) _____ (住所) 〒 _____																																						
	(フリガナ) _____ (氏名) _____ (住所) 〒 _____																																						
振込人	取納印又は振込印 _____																																						
<table border="1"> <tr> <td>金額</td> <td>電信扱い</td> <td>手数料</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>現金</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>当手枚</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>他手枚</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>					金額	電信扱い	手数料			現金					当手枚					他手枚																			
金額	電信扱い	手数料																																					
現金																																							
当手枚																																							
他手枚																																							

〈取扱店保管〉

振達通知書

令和	年	月	日
金額	百万	千	円
	¥	2000	00
振込先 銀行	千葉銀行 八幡支店		
預金種目	普通	口座番号	3811059
受取人	市原看護専門学校 加藤良二		
振込人 住所	 電話		
氏名	准看護学科 看護学科	手 数 料	
受験 学科 (○で囲む)			

〈取扱店→取りまとめ店→受取人〉

振 达 金 受 取 書

令和	年	月	日
金額	百万	千	円
	¥	2000	00
振込先 銀行	千葉銀行 八幡支店		
預金種目	普通	口座番号	3811059
受取人	市原看護専門学校 学校長 加藤良二		
振込人 氏名	本		
	手数料		
受取料として本書の金額を領収しました。 ※この領収書は大切に保管してください。			
収入印紙			

〈取扱店→依頼人〉

令和9年度生
市原看護専門学校 准看護学科 入学願書

				受験番号		※							
				試験別 (いずれかに○)		推薦		一般					
						一次		二次					
フリガナ				写真 たて4cm×よこ3cm 出願前3か月以内に撮影したもので裏面に氏名を書き前面にのり付けする。									
氏名													
生年月日										昭和 年 月 日生 (令和9年4月1日現在) 歳		男 女	
現住所										〒			
本人以外の緊急連絡先										氏名		本人との続柄	
				住所〒									
				連絡先 (自宅)		-		-					
				連絡先 (携帯)		-		-					
学歴			学 校 名		所在都道府県								
	昭和 年 月		中学校 卒業										
	昭和 年 月		高等学校 科 卒業 卒業見込 中退										
	昭和 年 月		高等学校卒業程度認定試験		取得 受験中								
	昭和 年 月				卒業 卒業見込								
	昭和 年 月				卒業 卒業見込								
	昭和 年 月				卒業 卒業見込								
職歴	就 業 期 間		勤 務 先		勤 務 地		在職期間						
	自 昭和 年 月 至 昭和 年 月				市		年 月						
	自 昭和 年 月 至 昭和 年 月				市		年 月						
	自 昭和 年 月 至 昭和 年 月				市		年 月						
	自 昭和 年 月 至 昭和 年 月				市		年 月						
	自 昭和 年 月 至 昭和 年 月				市		年 月						
	自 昭和 年 月 至 昭和 年 月				市		年 月						
	自 昭和 年 月 至 昭和 年 月				市		年 月						

※印欄は学校が記入する

令和9年度生
市原看護専門学校 受験票

受験学科	准看護学科
受験番号	※
フリガナ	
氏 名	

推薦入試 (受付開始 午前8：30～)
試験日 令和8年11月29日(日) 午前8時45分までに入室すること
合格発表 令和8年12月2日(木)
一般入試 (受付開始 午前8：30～)
◆一次 試験日 令和9年1月17日(日) 午前8時45分までに入室すること
合格発表 令和9年1月22日(金) 午前10時00分
◆二次 試験日 令和9年2月21日(日) 午前8時45分までに入室すること
合格発表 令和9年2月26日(金) 午前10時00分

注意事項

- 試験には必ず本票を持参し時間までに入室すること
- 本票は、受験中机の上に置くこと
- HBの鉛筆数本、消しゴム、黒ボールペン1本持参
- 領収印のある受験票の発行をもって、入学検定料の領収書とする
- 当日の駐車場はありません

検定料領収印

令和9年度生
市原看護専門学校 写真票

受験学科	准看護学科
受験番号	※
フリガナ	
氏 名	

写真
入学願書と
同一に
すること

振込金受取書を貼付
(コピー可)

志望理由

趣味・特技など

速達

郵便はがき

-

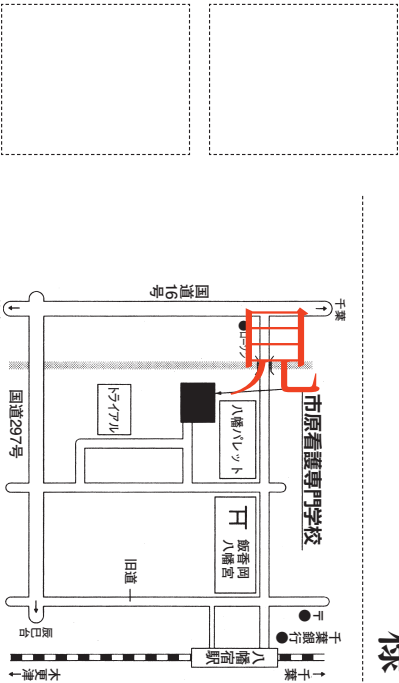
切手85円+
速達分を
貼って下さい

(受験生住所)

(氏名)

市原

様



通信欄

※切手の重ね貼りに注意

受験日の前日まで、ホームページを必ずご確認ください。災害等で日程が変更される場合があります。

市原看護専門学校
〒290-0062 市原市八幡1050
☎0436-41-7065

令和9年度生
市原看護専門学校 看護学科 入学願書

										受験番号		※			
										試験別 (いずれかに○)		推薦		一般 一次 二次	
フリガナ										写真 たて4cm×よこ3cm 出願前3か月以内に撮影したもので裏面に氏名を書き前面にのり付けする。					
氏名															
生年月日 昭和 年 月 日生 (令和9年4月1日現在) 歳 男 女 平成															
現住所 〒															
本人以外の緊急連絡先 氏名 住所 〒 本人との続柄															
連絡先 (自宅) - - (携帯) - -															
准看護師養成機関		昭和 平成 令和		年 月		名称						卒業 卒業見込			
学歴						学 校 名						所在都道府県			
		昭和 平成 令和		年 月		中学校 卒業									
		昭和 平成 令和		年 月		高等学校 科 卒業 卒業見込									
		昭和 平成 令和		年 月		高等学校卒業程度認定試験 取得 受験中									
		昭和 平成 令和		年 月		卒業 卒業見込									
		昭和 平成 令和		年 月		卒業 卒業見込									
職歴		就 業 期 間				勤 務 先				勤 務 地		在職期間			
		自 至		昭和 平成 令和 昭和 平成 令和		年 年 月 月		見 本				市		年 月	
		自 至		昭和 平成 令和 昭和 平成 令和		年 年 月 月						市		年 月	
		自 至		昭和 平成 令和 昭和 平成 令和		年 年 月 月						市		年 月	
		自 至		昭和 平成 令和 昭和 平成 令和		年 年 月 月						市		年 月	
		自 至		昭和 平成 令和 昭和 平成 令和		年 年 月 月						市		年 月	
		自 至		昭和 平成 令和 昭和 平成 令和		年 年 月 月						市		年 月	
准看護師実務経験 年 ヶ月															

※印欄は学校が記入する

令和9年度生
市原看護専門学校 受験票

受験学科	看護学科
受験番号	※
フリガナ	
氏 名	

推薦入試 (受付開始 午前8：30～)
試験日 令和8年11月29日(日) 午前8時45分までに入室すること
合格発表 令和8年12月2日(木)
一般入試 (受付開始 午前8：30～)
◆一次 試験日 令和9年1月24日(日) 午前8時45分までに入室すること
合格発表 令和9年1月29日(金) 午前10時00分
◆二次 試験日 令和9年2月21日(日) 午前8時45分までに入室すること
合格発表 令和9年2月26日(金) 午前10時00分

注意事項

- 試験には必ず本票を持参し時間までに入室すること
- 本票は、受験中机の上に置くこと
- HBの鉛筆数本、消しゴム、黒ボールペン1本持参
- 領収印のある受験票の発行をもって、入学検定料の領収書とする
- 当日の駐車場はありません

検定料領収印

切りはなれなからいふ

令和9年度生
市原看護専門学校 写真票

受験学科	看護学科
受験番号	※
フリガナ	
氏 名	

写真
入学願書と
同一に
すること

振込金受取書を貼付
(コピー可)

推 薦 書（准看護学科）

高等学校長推薦

令和 年 月 日

市原看護専門学校長 様

所 在 地

学 校 名

学校長名

印

見 本

下記の者は、貴校の推薦入学の資格及び推薦要件を満たす者と認め、ここに責任をもって推薦します。

フリガナ					昭和 平成	年	月	日生
氏 名					男 ・ 女 （ 歳）			
現 住 所	〒 連絡先				出 身	都 道 府 県		
成 績	学 年	1 学年	2 学年	3 学年				
	順 位	/	/	/				
	評定平均値							
出席状況	授業日数							
	出席日数							
	欠席日数							
人 物								
生活態度								
推薦理由								

推 薦 書（准看護学科）

施設長推薦

令和 年 月 日

市原看護専門学校長 様

所 在 地

医療施設名

施 設 長 名

印

見 本

下記の者は、貴校の推薦入学の資格及び推薦要件を満たす者と認め、ここに責任をもって推薦します。

フリガナ				昭和 平成	年	月	日生
氏 名				男 ・ 女 （ 歳）			
現 住 所	〒			出 身	都 道 府 県		
	連絡先						
就業期間	昭和 平成 令和	年	月	昭和 平成 令和	年	月	（ 年間 ヶ月）
※期間は、令和9年3月末時点の見込みを記入下さい。							
人 物							
勤務態度							
推薦理由							

推薦書（看護学科）

学校長推薦

令和 年 月 日

市原看護専門学校長 様

所在地

学校名

学校長名

印

見本

下記の者は、貴校の推薦入学の資格及び推薦要件を満たす者と認め、ここに責任をもって推薦します。

フリガナ					昭和 平成	年	月	日生
氏 名					男 ・ 女 （ 歳）			
現 住 所	〒 連絡先				出 身	都 道 府 県		
成 績	学 年	1 学年	2 学年	3 学年				
	順 位	/	/	/				
	平 均 点							
出席状況	授業日数							
	出席日数							
	欠席日数							
人 物								
生活態度								
推薦理由								

推薦書（看護学科）

施設長推薦

令和 年 月 日

市原看護専門学校長 様

所在地

医療施設名

施設長名

印

見本

下記の者は、貴校の推薦入学の資格及び推薦要件を満たす者と認め、ここに責任をもって推薦します。

フリガナ			昭和 平成	年	月	日生
氏 名			男 ・ 女 （ 歳）			
現 住 所	〒		出身	都 道 府 県		
	連絡先					
就業期間	昭和 平成 令和	年	月	～	昭和 平成 令和	年 月（ 年間 ヶ月）
	※期間は、令和9年3月末時点の見込みを記入下さい。					
人 物						
勤務態度						
推薦理由						

就 業 証 明 書（准看護学科）

令和 年 月 日

市原看護専門学校長 様

所 在 地

施 設 名

施設長名

印

当施設における看護助手等としての就業期間を、下記のとおり証明します。

見 本

記

1. 志願者氏名 昭和・平成 年 月 日生

2. 就 業 期 間

自 昭和
平成
令和

年

月

日

至 昭和
平成
令和

年

月

日

期間

年

月

日

1 週間の平均就業時間

時間

就 業 証 明 書（看護学科）

令和 年 月 日

市原看護専門学校長 様

所 在 地

施 設 名

施設長名

印

当施設における准看護師としての就業期間を、下記のとおり証明します。

見 本

記

1. 志願者氏名 昭和・平成 年 月 日生

准看護師免許

交 付 年 月 日

昭和
平成
令和

年

月

日

登 録 番 号

第

号

交付都道府県

2. 就 業 期 間

自 昭和
平成
令和

年

月

日

至 昭和
平成
令和

年

月

日

期間

年

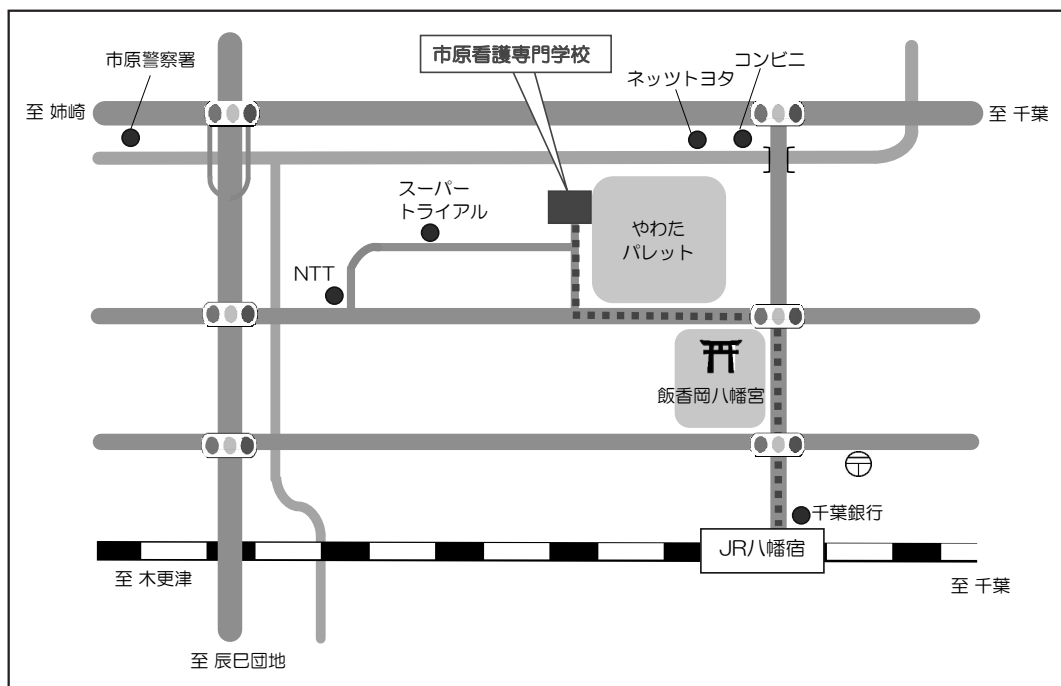
月

日

1 週間の平均就業時間

時間

（注）就業期間は、准看護師免許交付日以降の日としてください。
複数施設ある場合は、本紙をコピーして記載してください。



市原看護専門学校

〒290-0062 千葉県市原市八幡1050

TEL.0436(41)7065(代)