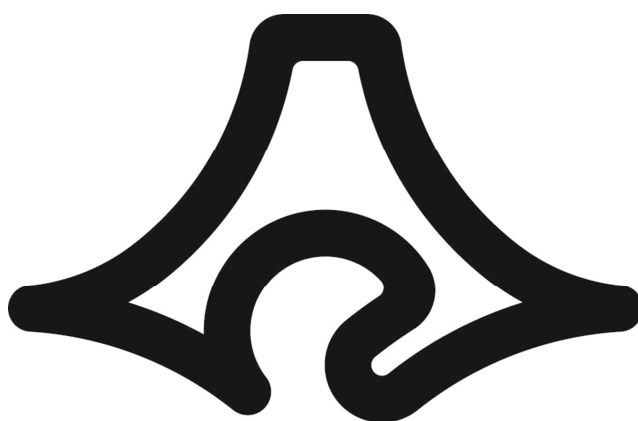


(令和5年度実施)

令和6年度 静岡県立看護専門学校

助産学科 学生募集要項

(推薦入試・一般入試)



1 教育理念、教育目的、教育目標、卒業生像

| | |
|----------------|---|
| 教育理念 | <p>私たちは、静岡県内、特に東部地域において、県民の保健・医療・福祉の担い手として活躍できる質の高い看護師及び助産師を育成することを責務としている。</p> <p>私たちは、看護、助産を学ぶ人に主体的に学習する環境を整え、生命の尊厳と人間を尊重し、高い倫理観を持ち、豊かな感性を培い、看護、助産を実践する人を育てる。</p> |
| 教育目的 | <p>看護師、助産師に必要な専門的知識、技術及び態度を修得させ、地域社会に貢献できる幅広い見識を持つ心豊かな専門職業人を育成する。</p> |
| 教育目標 (助産学科) | <p>(1)女性と子ども並びに家族に寄り添い、生命の尊厳と人の権利を尊重する倫理観及び専門職として自律する能力を養う。</p> <p>(2)妊産褥婦及び胎児・新生児の健康水準を診断し、妊娠・出産・産褥期が自然で安全に経過し、育児を主体的に行なえるよう、根拠に基づき支援する能力を養う。</p> <p>(3)女性のライフステージ各期における性と生殖をめぐる健康に関する課題に対して支援する能力を養う。</p> <p>(4)社会から期待される助産師の役割を認識し、他職種と連携・協働しながら、安心して生み育てることができる地域づくりに貢献する能力を養う。</p> <p>(5)助産師の専門性と責務を自覚し、常に助産実践能力の向上を目指して、自己研鑽する姿勢を養う。</p> |
| 卒業生像 (助産学科) | <p>(1)人間を理解し、生命を重んじる態度をもつ。</p> <p>(2)妊娠・分娩・産褥・新生児期の助産過程を展開をするための、実践的な能力を習得する。</p> <p>(3)妊娠・分娩・産褥・新生児期の異常に対する予測と予防的行動が取れる。</p> <p>(4)より安全で満足のいく分娩や母子と家族の絆の形成に必要な継続支援ができる。</p> <p>(5)子どもの健やかな成長発達に必要な継続支援ができる。</p> <p>(6)女性のライフサイクル各期の性と生殖をめぐる健康問題について理解を深め、健康生活への支援ができる。</p> <p>(7)対象とする女性や母子および家族がセルフケア能力を高め、自律に向けた支援ができる。</p> <p>(8)地域社会の中で、母子を中心とする家族の健康と健全な生活のために関係職種や関係機関との調整や連携を学び、生活に根ざした母子保健サービスを提供することができる。</p> <p>(9)保健医療チームの一員として助産師の役割と責任を認識し、関連職種との協働ができる。</p> <p>(10)助産の専門職として生涯にわたり、対象により良い支援ができるように謙虚な姿勢で学び続ける姿勢を持つ。</p> |

2 助産学科概要

| 開設時期 | 定員 | 修業年数 | 入学検定料 | 入学金 | 授業料 (年間) |
|-------------|------|------|-------------|-----|-----------|
| 平成 31 年 4 月 | 10 人 | 1 年 | 4,700 円 (※) | 無し | 172,000 円 |

※天災等により家屋に著しい被害を受けた方は、入学検定料の全部又は一部の免除を申請することができます。詳細は本校ホームページを確認してください。

3 入試制度

| 区分 | 募集人数 | 出願資格 |
|------|---------------------------|--|
| 推薦入試 | 合わせて 10人 (推薦入学分を含む) | 推薦条件を満たす女子 ※推薦条件は、「推薦入試学生募集要項」を確認のこと。 |
| 一般入試 | | 文部科学大臣又は厚生労働大臣の指定した看護師学校養成所を卒業した女子（令和6年3月までに卒業見込みの者を含む）等 |

4 注意事項

(1) 出願書類の作成・提出

- 提出書類に虚偽や不正があった場合、受験資格、合格又は入学を取り消すことがあります。
- 出願書類は、必ず出願者本人が記入してください。（推薦書、各種証明書を除く。）
- ※印の部分は本校で記入しますので、記入しないでください。
- 黒又は青のペンを使って、かい書で丁寧に記入してください。鉛筆書きは不可です。記入事項を訂正する場合は、二重取消線の上に訂正印を押してください。
- 静岡県収入証紙は、静岡県庁売店、静岡県内各市役所及び町役場等で購入できます。
- 出願書類を郵送する場合は、書留郵便としてください。
- 受理した出願書類、入学検定料は原則返還しません。
- 願書提出後、住所、氏名等に変更があったときは、速やかに連絡してください。
- 結婚等の理由により証明書等に記載された氏名に変更のあった方は、戸籍抄本（個人事項証明）等を添付してください。

(2) 試験当日

- 受験票、筆記用具を持参してください。また、昼食は各自で用意してください。（推薦入試のみ。）
- 試験開始時刻から20分を超えて遅刻した場合は、原則として受験を認めません。
- 試験当日に、校門周辺・学校敷地内・近隣の商業施設等に車を停めて送迎することは厳禁です。必ず公共の交通機関等を利用してください。（特段の事情がある場合は事前に相談してください。）
- 災害または感染症流行状況等により、やむを得ず試験日程を変更する場合があります。その場合は、本校ホームページでお知らせします。閲覧が困難な方はお電話でお問い合わせください。
- 新型コロナウイルス感染症等に罹患の可能性がある場合は、本校総務課まで連絡してください。

(3) 個人情報の取扱い

出願書類等に記載された個人情報については、静岡県個人情報保護条例に基づき、次の目的のために利用します。

入学試験の実施（出願処理、合否判定、合格発表）、出願者分析、入学手続き業務、今後の入学試験や広報の方法の検討、入学者の学籍管理及び学生指導

5 書類提出先及び問い合わせ先

〒411-0905 静岡県駿東郡清水町長沢 212 の1

静岡県立看護専門学校 総務課

電話：055-971-2135 E-mail：kango-somu@pref.shizuoka.lg.jp

助産学科 推薦入試 学生募集要項

| | | | | | |
|--------------------|---|------|---|------|---|
| 出願資格 及び 推薦条件 | <p>以下1～4の要件を全て満たす女子</p> <p>1 以下(1)～(3)のいずれかに該当する者</p> <p>(1) 令和6年3月に静岡県内の文部科学大臣又は厚生労働大臣の指定した看護師学校養成所を卒業見込みの者</p> <p>(2) 本人又は本人の一親等の親族が静岡県内に在住している者及びそれに準ずる者で、令和6年3月に静岡県外の文部科学大臣又は厚生労働大臣の指定した看護師学校養成所を卒業見込みの者</p> <p>(3) 静岡県内の産科又は産婦人科を標榜する医療機関に勤務している看護師で、看護師としての実務経験が入学時点で2年以上ある者</p> <p>2 心身ともに健康で、人物、能力、適性について、施設長が責任を持って推薦できる者</p> <p>3 卒業後、静岡県内の助産師業務に就く強い意思を有する者</p> <p>4 合格した場合、必ず入学する者</p> | | | | |
| 選抜方法 | 出願書類及び学科試験、面接試験（個人面接）の結果を総合して選抜する。 | | | | |
| 選考日 | <p>1 試験日 令和5年9月9日（土）</p> <p>受付 午前8時50分～午前9時10分</p> <p>学科試験 午前9時30分～（看護学（母性、小児、基礎看護学）100分）</p> <p>面接試験 午後0時10分～（個別の面接開始時間は試験当日にお知らせします）</p> <p>2 試験会場 静岡県立看護専門学校（静岡県駿東郡清水町長沢212の1）</p> | | | | |
| 出願手続 | <p>1 出願受付期間</p> <p>令和5年8月7日（月）～令和5年8月25日（金）</p> <p>午前8時30分～午後5時15分（土、日、祝日を除く）</p> <p>郵送の場合は8月25日（金）午後5時15分までに必着のこと（書留郵便）。</p> <p>2 出願書類</p> <table border="1" data-bbox="379 1160 1417 1697"> <tr> <td data-bbox="379 1160 531 1344">指定様式</td> <td data-bbox="531 1160 1417 1344"> <ul style="list-style-type: none"> ・入学願書（推薦A） ・面接調査票（推薦B） ・受験票（推薦C）、写真貼付台紙（推薦D） ・推薦書（推薦E） </td> </tr> <tr> <td data-bbox="379 1344 531 1697">任意様式</td> <td data-bbox="531 1344 1417 1697"> <ul style="list-style-type: none"> ・看護師学校養成所の卒業見込証明書または卒業証明書 ・看護師学校養成所の成績証明書（卒業見込者は出願時に証明可能な期間分、卒業後の経過年数により発行不可能な者は卒業証明書のみで可） ・出願資格1(2)（県外新卒者）のみ、本人又は本人の一親等の親族が静岡県内に在住している者及びそれに準ずる者であることを証明する公的書類（個人番号（マイナンバー）の記載のない住民票、戸籍謄本等） ・受験票送付用封筒 </td> </tr> </table> <p>3 入学検定料 4,700円</p> <p>静岡県収入証紙を入学願書に貼付し納入する。</p> <p>「収入印紙」とは異なるので注意してください。</p> <p>県外在住で証紙の購入が困難な場合、現金書留郵便又は郵便小為替でも可。</p> <p>4 写真 3枚（カラー）</p> <p>入学願書貼付写真の他に、同一写真を受験票及び写真貼付台紙に貼り、提出のこと。</p> <p>（3ヶ月以内に撮影した正面、上半身のもの。）</p> | 指定様式 | <ul style="list-style-type: none"> ・入学願書（推薦A） ・面接調査票（推薦B） ・受験票（推薦C）、写真貼付台紙（推薦D） ・推薦書（推薦E） | 任意様式 | <ul style="list-style-type: none"> ・看護師学校養成所の卒業見込証明書または卒業証明書 ・看護師学校養成所の成績証明書（卒業見込者は出願時に証明可能な期間分、卒業後の経過年数により発行不可能な者は卒業証明書のみで可） ・出願資格1(2)（県外新卒者）のみ、本人又は本人の一親等の親族が静岡県内に在住している者及びそれに準ずる者であることを証明する公的書類（個人番号（マイナンバー）の記載のない住民票、戸籍謄本等） ・受験票送付用封筒 |
| 指定様式 | <ul style="list-style-type: none"> ・入学願書（推薦A） ・面接調査票（推薦B） ・受験票（推薦C）、写真貼付台紙（推薦D） ・推薦書（推薦E） | | | | |
| 任意様式 | <ul style="list-style-type: none"> ・看護師学校養成所の卒業見込証明書または卒業証明書 ・看護師学校養成所の成績証明書（卒業見込者は出願時に証明可能な期間分、卒業後の経過年数により発行不可能な者は卒業証明書のみで可） ・出願資格1(2)（県外新卒者）のみ、本人又は本人の一親等の親族が静岡県内に在住している者及びそれに準ずる者であることを証明する公的書類（個人番号（マイナンバー）の記載のない住民票、戸籍謄本等） ・受験票送付用封筒 | | | | |
| 合格発表 | <p>令和5年9月21日（木）午前10時</p> <p>本校玄関及びホームページに掲示するとともに、合格・不合格ともに本人及び施設長に文書で通知する。電話による問い合わせには応じない。</p> | | | | |

助産学科 一般入試 学生募集要項

| | | | | | |
|------|---|------|--|------|---|
| 募集人数 | 10人（推薦入試分を含む） | | | | |
| 出願資格 | 以下のいずれかに該当する女子 1 文部科学大臣又は厚生労働大臣の指定した看護師学校養成所を卒業した者 （令和6年3月までに卒業見込みの者を含む） 2 外国の看護師学校を卒業した者又は外国で看護師資格を取得した者で、厚生労働大臣が上記1に掲げる者と同等以上の知識及び技能を有すると認められた者 | | | | |
| 選抜方法 | ◆ 一次試験【学科試験】 看護学（母性、小児、基礎看護学）100分 ◆ 二次試験【面接試験】 個別面接 ※一次・二次結果を総合して選抜する。 ただし、二次試験を受験できるのは、一次試験に合格した者のみとする。 | | | | |
| 選考日 | ◆ 一次試験 令和5年12月9日（土） 受付 午前9時00分～午前9時40分 学科試験 午前10時00分～ ◆ 二次試験 令和6年1月5日（金）、6日（土）のいずれかで本校が指定する日 受付時間、試験時間ともに本校が指定する時間 （一次試験の合格発表時に個別通知する。） ◆ 試験会場 静岡県立看護専門学校（静岡県駿東郡清水町長沢212の1） | | | | |
| 出願手続 | 1 出願受付期間 令和5年11月6日（月）～令和5年11月24日（金） 午前8時30分～午後5時15分（土、日、祝日を除く） 郵送の場合は11月24日（金）午後5時15分までに必着のこと（書留郵便） 2 出願書類 <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 20%;">指定様式</td> <td>・入学願書（一般A） ・面接調査票（一般B） ・受験票（一般C）、写真貼付台紙（一般D）</td> </tr> <tr> <td>任意様式</td> <td>・看護師学校養成所の卒業証明書（卒業見込者は卒業見込証明書） ・看護師学校養成所の成績証明書（卒業見込者は出願時に証明可能な期間分、卒業後の経過年数により発行不可能な者は卒業証明書のみで可） ・受験票送付用封筒</td> </tr> </table> 3 入学検定料 4,700円 静岡県収入証紙を入学願書に貼付し納入する。 「収入印紙」とは異なるので注意してください。 県外在住で証紙の購入が困難な場合、現金書留郵便又は郵便小為替でも可。 4 写真 3枚（カラー） 入学願書貼付写真の他に、同一写真を受験票及び写真貼付台紙に貼り、提出のこと。 （3ヶ月以内に撮影した正面、上半身のもの。） | 指定様式 | ・入学願書（一般A） ・面接調査票（一般B） ・受験票（一般C）、写真貼付台紙（一般D） | 任意様式 | ・看護師学校養成所の卒業証明書（卒業見込者は卒業見込証明書） ・看護師学校養成所の成績証明書（卒業見込者は出願時に証明可能な期間分、卒業後の経過年数により発行不可能な者は卒業証明書のみで可） ・受験票送付用封筒 |
| 指定様式 | ・入学願書（一般A） ・面接調査票（一般B） ・受験票（一般C）、写真貼付台紙（一般D） | | | | |
| 任意様式 | ・看護師学校養成所の卒業証明書（卒業見込者は卒業見込証明書） ・看護師学校養成所の成績証明書（卒業見込者は出願時に証明可能な期間分、卒業後の経過年数により発行不可能な者は卒業証明書のみで可） ・受験票送付用封筒 | | | | |
| 合格発表 | ◆ 一次試験 令和5年12月20日（水）午前10時 ◆ 二次試験 令和6年1月16日（火）午前10時 本校玄関及びホームページに掲示するとともに、合格・補欠合格については本人に文書で通知する。不合格については通知しない。電話による問い合わせには応じない。 | | | | |

令和6年度 静岡県立看護専門学校 助産学科
推薦入試 出願書類 チェックリスト (表紙)

| | |
|--------|----------|
| 出願日 | 令和 年 月 日 |
| 出願者氏名 | |
| 出願する試験 | 推薦入試 |

提出する書類をチェック (☑) してください。

本チェックリストを表紙にし、出願書類を提出してください。

| | |
|------|--|
| 指定様式 | <input type="checkbox"/> 入学願書 (推薦A) ・静岡県収入証紙 4,700 円分、顔写真を貼り付け提出 ・県外在住で証紙の購入が困難な場合、現金書留郵便又は郵便小為替でも可 <input type="checkbox"/> 面接調査票 (推薦B) <input type="checkbox"/> 受験票 (推薦C)、写真貼付台紙 (推薦D) ・氏名を記載し、顔写真を貼り付け提出 <input type="checkbox"/> 推薦書 (推薦E) |
| 任意様式 | <input type="checkbox"/> 看護師学校養成所の卒業見込証明書または卒業証明書 <input type="checkbox"/> 看護師学校養成所の成績証明書 ・卒業見込者は出願時に証明可能な期間分 ・卒業後の経過年数により発行不可能な場合は卒業証明書のみで可 <input type="checkbox"/> 出願資格 1(2) (県外新卒者) のみ、本人又は本人の一親等の親族が静岡県内に在住している者及びそれに準ずる者であることを証明する公的書類 (個人番号 (マイナンバー) の記載のない住民票、戸籍謄本等) <input type="checkbox"/> 受験票送付用封筒 ・長形 3 号封筒 (12cm×23.5cm) に出願者の氏名、郵便番号、住所を明記し、84 円分の切手を貼り付け提出 |

※印欄は記入しないでください。

| | |
|-------|--|
| ※受験番号 | |
| ※受付日 | |

入学願書

| | | | | |
|--|--|-----------------|---|------|
| 入試区分 | 入学検定料貼付欄 | | | |
| 推薦 | 静岡県収入証紙 4,700 円を貼ってください。 | | | |
| (ふりがな) | | | 写真欄 (4×3cm) ・受験票/写真貼付台紙と同一写真 ・3ヶ月以内に撮影 ・正面、上半身 ・裏面に氏名記載 | |
| 氏名 | | | | |
| 生年月日 | 昭和・平成 年 月 日生 (歳) ※令和6年4月1日時点の年齢を記入 | | | |
| 現住所 | 〒 電話番号 () 携帯 () E-mail | | | |
| 学歴 (※) | 学校・学科 (中学校卒業以降) | 入学年月 | 卒業等年月 | |
| | 中学校 | 昭和・平成・令和 年 月 | 昭和・平成・令和 年 月 卒 | |
| | | 昭和・平成・令和 年 月 | 昭和・平成・令和 年 月 卒・見込 中退 | |
| | | 昭和・平成・令和 年 月 | 昭和・平成・令和 年 月 卒・見込 中退 | |
| | | 昭和・平成・令和 年 月 | 昭和・平成・令和 年 月 卒・見込 中退 | |
| | | 昭和・平成・令和 年 月 | 昭和・平成・令和 年 月 卒・見込 中退 | |
| 職歴 (※) | 勤務先 | 職種 | 勤務期間 | 在職期間 |
| | | | S・H・R 年 月 ～S・H・R 年 月 | 年 月 |
| | | | S・H・R 年 月 ～S・H・R 年 月 | 年 月 |
| | | | S・H・R 年 月 ～S・H・R 年 月 | 年 月 |
| | | | S・H・R 年 月 ～S・H・R 年 月 | 年 月 |
| | | | S・H・R 年 月 ～S・H・R 年 月 | 年 月 |
| 免許 資格 (※) | 免許・資格の種類 | 取得年月 | 免許・資格の番号 | |
| | | 昭和・平成・令和 年 月 | | |
| | | 昭和・平成・令和 年 月 | | |
| | | 昭和・平成・令和 年 月 | | |
| 以下を確認し、チェック (☑) を記入してください。 | | | | |
| <input type="checkbox"/> 本推薦入試に合格した際は、貴校助産学科に必ず入学します。 | | | | |
| <input type="checkbox"/> 貴校助産学科を卒業した後は、静岡県内の助産師業務に就く強い意思を有しています。 | | | | |

※ 学歴、職歴、免許・資格が書ききれない場合は、別紙として提出してください。(様式任意)

面接調査票

| | | | |
|------|------|------|--|
| 入試区分 | 推薦入試 | ふりがな | |
| | | 氏名 | |

○助産師の志望動機

○本校の受験理由

○あなたの看護観

○臨地実習又は臨床経験における自己課題及び自己課題に対する取組とその成果

○臨地実習等の学校生活や臨床でチームを発展させた取組とその成果

○学業専念のための準備

○健康状態

| 【推薦C】受験票 | | |
|---|------|---|
| 受験学科 | 助産学科 | <div style="border: 1px dashed black; padding: 5px;"> <p>写真欄 (4×3cm)</p> <ul style="list-style-type: none"> ・入学願書/写真貼付台紙と同一写真 ・3ヶ月以内に撮影 ・正面、上半身 ・裏面に氏名記載 </div> |
| 受験番号 | ※ 番 | |
| 入試区分 | 推薦入試 | |
| ふりがな | | |
| 氏名 | | 令和 年 月 日撮影 |
| <p>1 試験会場 静岡県立看護専門学校 静岡県駿東郡清水町長沢 212 の 1 電話 055-971-2135</p> <p>2 試験日程 令和5年9月9日(土)</p> <p>3 受付時間 午前8時50分～9時10分</p> <p>4 受験心得</p> <p>(1) 時間厳守のこと。</p> <p>(2) 受験中は常にこの票を所持すること。</p> <p>(3) 筆記用具、昼食持参のこと。</p> <p>(4) 必ず公共の交通機関で来校、下校をすること。</p> | | |

・試験当日、この受験票を必ず持参してください。

| 【推薦D】写真貼付台紙 | ※注意事項 | | | | | | | | | | |
|--|-------|------|------|-----|------|------|------|--|----|--|--|
| <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td>受験学科</td> <td>助産学科</td> </tr> <tr> <td>受験番号</td> <td>※ 番</td> </tr> <tr> <td>入試区分</td> <td>推薦入試</td> </tr> <tr> <td>ふりがな</td> <td></td> </tr> <tr> <td>氏名</td> <td></td> </tr> </table> <div style="text-align: center; margin-top: 20px;"> <div style="border: 1px dashed black; padding: 5px;"> <p>写真欄 (4×3cm)</p> <ul style="list-style-type: none"> ・入学願書/受験票と同一写真 ・3ヶ月以内に撮影 ・正面、上半身 ・裏面に氏名記載 </div> <p style="margin-top: 20px;">撮影日 令和 年 月 日</p> </div> | 受験学科 | 助産学科 | 受験番号 | ※ 番 | 入試区分 | 推薦入試 | ふりがな | | 氏名 | | <ul style="list-style-type: none"> ・自筆で、黒又は青のペンを使って氏名を記入してください。 ・入学願書と同じ写真を、<u>はがれないように全面をのり付け</u>してください。 ・<u>切りはなさない</u>で提出してください。 |
| 受験学科 | 助産学科 | | | | | | | | | | |
| 受験番号 | ※ 番 | | | | | | | | | | |
| 入試区分 | 推薦入試 | | | | | | | | | | |
| ふりがな | | | | | | | | | | | |
| 氏名 | | | | | | | | | | | |

令和 年 月 日

推 薦 書

静岡県立看護専門学校長 様

施 設 名

所 在 地

代表者職氏名

印

下記の者を貴校助産学科推薦入学の資格要件に該当すると認め、責任をもって推薦します。

記

| | |
|-----------------------------|------------------|
| ふ り が な | |
| 氏 名 | |
| 生 年 月 日 | 昭和・平成 年 月 日生 |
| 推薦理由（人物、学業成績、就業態度、助産師への意志等） | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| (記入責任者 職・氏名) | |
| 印 | |
| ※以下は社会人のみ記載してください。 | |
| 就 業 の 始 期 | 昭和・平成・令和 年 月 日から |
| 現 在 の 職 務 内 容 | |

令和6年度 静岡県立看護専門学校 助産学科
一般入試 出願書類 チェックリスト (表紙)

| | |
|--------|----------|
| 出願日 | 令和 年 月 日 |
| 出願者氏名 | |
| 出願する試験 | 一般入試 |

提出する書類をチェック (☑) してください。

本チェックリストを表紙にし、出願書類を提出してください。

| | |
|------|--|
| 指定様式 | <input type="checkbox"/> 入学願書 (一般A) <ul style="list-style-type: none"> ・静岡県収入証紙 4,700円分、顔写真を貼り付け提出 ・県外在住で証紙の購入が困難な場合、現金書留郵便又は郵便小為替でも可 <input type="checkbox"/> 面接調査票 (一般B) <input type="checkbox"/> 受験票 (一般C)、写真貼付台紙 (一般D) <ul style="list-style-type: none"> ・氏名を記載し、顔写真を貼り付け提出 |
| 任意様式 | <input type="checkbox"/> 看護師学校養成所の卒業見込証明書または卒業証明書 <input type="checkbox"/> 看護師学校養成所の成績証明書 <ul style="list-style-type: none"> ・卒業見込者は出願時に証明可能な期間分 ・卒業後の経過年数により発行不可能な場合は卒業証明書のみで可 <input type="checkbox"/> 受験票送付用封筒 <ul style="list-style-type: none"> ・長形3号封筒 (12cm×23.5cm) に出願者の氏名、郵便番号、住所を明記し、84円分の切手を貼り付け提出 |

※印欄は記入しないでください。

| | |
|-------|--|
| ※受験番号 | |
| ※受付日 | |

入学願書

| | | | | |
|-------------------------------|--|-----------------|----------------------------|------|
| 入試区分 | 入学検定料貼付欄 | | | |
| 一般 | 静岡県収入証紙 4,700 円を貼ってください。 | | | |
| (ふりがな) | | | | |
| 氏名 | | | | |
| 生年月日 | 昭和・平成 年 月 日生 (歳) ※令和6年4月1日時点の年齢を記入 | | | |
| 現住所 | 〒 | | 令和 年 月 日撮影 | |
| | 電話番号 () 携帯 () | E-mail | | |
| 学歴 (※ ¹) | 学校・学科 (中学校卒業以降) | 入学年月 | 卒業等年月 | |
| | 中学校 | 昭和・平成・令和 年 月 | 昭和・平成・令和 年 月 卒 | |
| | | 昭和・平成・令和 年 月 | 昭和・平成・令和 年 月 卒・見込 中退 | |
| | | 昭和・平成・令和 年 月 | 昭和・平成・令和 年 月 卒・見込 中退 | |
| | | 昭和・平成・令和 年 月 | 昭和・平成・令和 年 月 卒・見込 中退 | |
| 職歴 (※ ¹) | 勤務先 | 職種 | 勤務期間 | 在職期間 |
| | | | S・H・R 年 月 ～S・H・R 年 月 | 年 月 |
| | | | S・H・R 年 月 ～S・H・R 年 月 | 年 月 |
| | | | S・H・R 年 月 ～S・H・R 年 月 | 年 月 |
| | | | S・H・R 年 月 ～S・H・R 年 月 | 年 月 |
| | | | S・H・R 年 月 ～S・H・R 年 月 | 年 月 |
| 免許 資格 (※ ¹) | 免許・資格の種類 | 取得年月 | 免許・資格の番号 | |
| | | 昭和・平成・令和 年 月 | | |
| | | 昭和・平成・令和 年 月 | | |
| | | 昭和・平成・令和 年 月 | | |

¹※学歴、職歴、免許・資格が書ききれない場合は、別紙として提出してください。(様式任意)

面接調査票

| | | | |
|------|------|------|--|
| 入試区分 | 一般入試 | ふりがな | |
| | | 氏名 | |

○助産師の志望動機

○本校の受験理由

○あなたの看護観

○臨地実習又は臨床経験における自己課題及び自己課題に対する取組とその成果

○臨地実習等の学校生活や臨床でチームを発展させた取組とその成果

○学業専念のための準備

○健康状態

| 【一般C】受験票 | | |
|--|------|--|
| 受験学科 | 助産学科 | <div style="border: 1px dashed black; padding: 5px;"> <p><u>写真欄 (4×3cm)</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ・入学願書/写真貼付台紙と同一写真 ・3ヶ月以内に撮影 ・正面、上半身 ・裏面に氏名記載 </div> |
| 受験番号 | ※ 番 | |
| 入試区分 | 一般入試 | |
| ふりがな | | |
| 氏名 | | 令和 年 月 日撮影 |
| <p>1 試験会場 静岡県立看護専門学校 静岡県駿東郡清水町長沢 212 の 1 電話 055-971-2135</p> <p>2 試験日程 一次 令和5年12月9日(土) 受付 午前9時00分～9時40分 二次 令和6年1月5日(金)、6日(土)の いずれか指定日時</p> <p>3 受験心得 (1) 時間厳守のこと。 (2) 受験中は常にこの票を所持すること。 (3) 筆記用具持参のこと。 (4) 必ず公共の交通機関で来校、下校をすること。</p> | | |

・試験当日、この受験票を必ず持参してください。

| 【一般D】写真貼付台紙 | ※注意事項 | | | | | | | | | | |
|---|-------|------|------|-----|------|------|------|--|----|--|---|
| <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td>受験学科</td> <td>助産学科</td> </tr> <tr> <td>受験番号</td> <td>※ 番</td> </tr> <tr> <td>入試区分</td> <td>一般入試</td> </tr> <tr> <td>ふりがな</td> <td></td> </tr> <tr> <td>氏名</td> <td></td> </tr> </table> <div style="text-align: center; margin-top: 20px;"> <div style="border: 1px dashed black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> <p><u>写真欄 (4×3cm)</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ・入学願書/受験票と同一写真 ・3ヶ月以内に撮影 ・正面、上半身 ・裏面に氏名記載 </div> <p style="margin-top: 20px;">撮影日 令和 年 月 日</p> </div> | 受験学科 | 助産学科 | 受験番号 | ※ 番 | 入試区分 | 一般入試 | ふりがな | | 氏名 | | <ul style="list-style-type: none"> ・<u>自筆で、黒又は青のペンを使って氏名を記入してください。</u> ・入学願書と同じ写真を、<u>はがれないように全面をのり付けしてください。</u> ・<u>切りはなさないで提出してください。</u> |
| 受験学科 | 助産学科 | | | | | | | | | | |
| 受験番号 | ※ 番 | | | | | | | | | | |
| 入試区分 | 一般入試 | | | | | | | | | | |
| ふりがな | | | | | | | | | | | |
| 氏名 | | | | | | | | | | | |