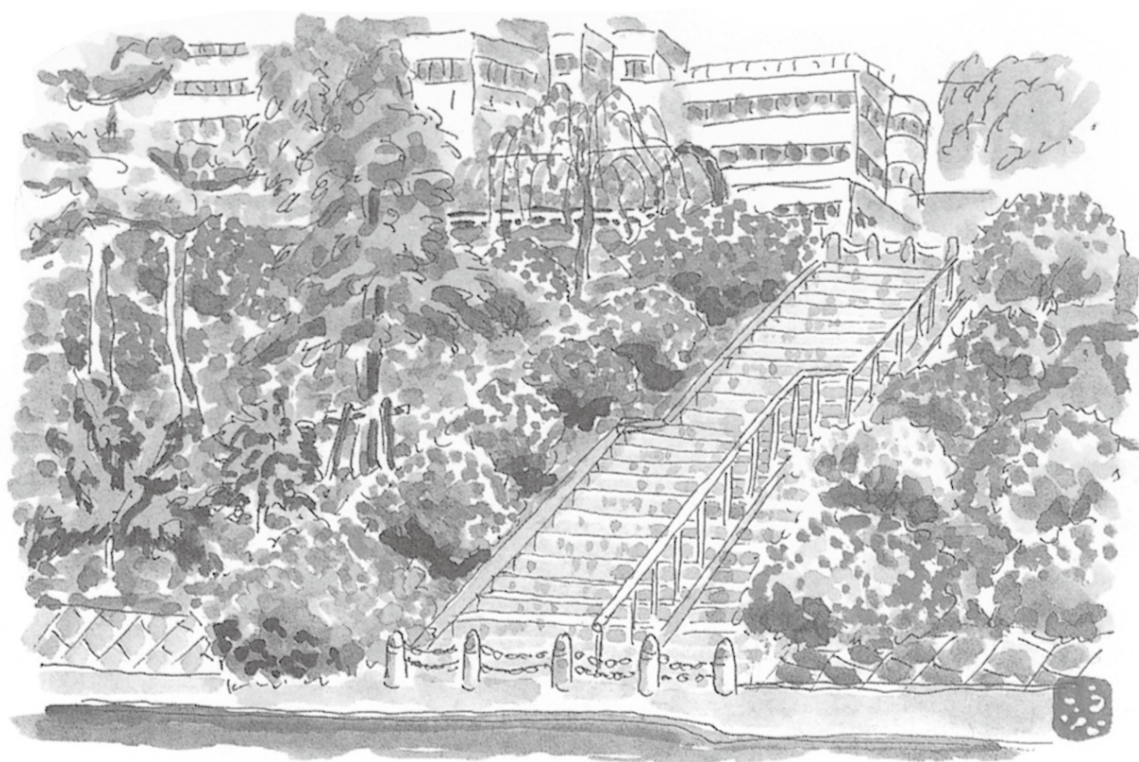


令和9年度
(2027)

学生募集要項



独立行政法人国立病院機構
呉医療センター附属呉看護学校

〒737-0023 広島県呉市青山町3番1号
TEL 0823-22-5599

1. 募集定員

入学定員	特別推薦入試（指定校制）	推薦入試	大学生・社会人入試	一般入試
40名	定員の60%程度			定員の40%程度

2. 出願資格

区分	受 験 資 格
特別推薦	次のすべてに該当する者 1 高等学校又は中等教育学校を入学時までに卒業見込みの者 2 高校成績の学科評定が当校の指定した評定以上（直接指定校に通知）であること 3 心身ともに健康で看護師志望の動機が明確であり、人物、学力ともに優秀で本校が指定した高等学校の学校長が責任を持って推薦できる者 4 合格した場合、必ず本校に入学する者
推薦	次のすべてに該当する者 1 高等学校又は中等教育学校を入学時までに卒業見込みの者 2 高校成績の学科評定が3.5以上であること 3 心身ともに健康で、人物、学業ともに優れており、高等学校長が責任を持って推薦できる者 4 合格した場合、必ず本校に入学する者
大学生・社会人	次の1又は2～7のいずれかに該当し8を満たす者であり、9、10に該当する者 ※1の令和9年3月に卒業見込みの者は、8は該当しない 1 大学又は短期大学の卒業者または令和9年3月に卒業見込みの者 2 高等学校又は中等教育学校卒業生 3 通常の課程による12年の学校教育を修了した者 4 外国において学校教育における12年の課程を修了した者、またはこれと同等以上の学力を有し、文部科学大臣が指定した者 5 文部科学大臣が高等学校の課程と同等の課程を有するものとして認定した在外教育施設の当該課程を修了した者 6 文部科学大臣が指定した者 7 高等学校卒業程度認定試験規則（平成17年文部科学省令第1号）による高等学校卒業程度認定試験に合格した者〔同規則附則第2条の規定による廃止前の大学入学資格検定規定(昭和26年文部省令第13号)による大学入学資格検定に合格した者を含む〕 8 1年以上継続して就業経験のある者 9 合格した場合、必ず本校に入学する者 10 心身ともに健康で、人物、学業ともに優れており、入学後学業に専念できる者
一般	次のいずれかに該当する者 1 高等学校又は中等教育学校卒業生及び入学時までに卒業見込みの者 2 通常の課程による12年の学校教育を終了した者、及び入学時までに卒業見込みの者 3 外国において学校教育における12年の課程を修了した者、またはこれと同等以上の学力を有し、文部科学大臣が指定した者 4 文部科学大臣が高等学校の課程と同等の課程を有するものとして認定した在外教育施設の当該課程を修了した者 5 文部科学大臣が指定した者 6 高等学校卒業程度認定試験規則（平成17年文部科学省令第1号）による高等学校卒業程度認定試験に合格した者（同規則附則第2条の規定による廃止前の大学入学資格検定規定（昭和26年文部省令第13号）による大学入学資格検定に合格した者を含む） 7 本学校において、個別の入学資格審査により、高等学校を卒業した者と同等以上の学力を有すると認められた者で、18歳に達した者 8 心身ともに健康で、人物、学業ともに優れており、入学後学業に専念できる者

※特別推薦、推薦、大学生・社会人入試を受験された方でも、一般入試を受験することが可能です。

3. 出願期間・試験日・合格発表日

区分	出願期間	試験日	合格発表日
特別推薦 推薦 大学生・社会人	令和8年9月1日(火)) 令和8年度9月24日(休)必着	令和8年10月1日(休)	令和8年11月4日(休)
(A) 一般 日程	令和8年12月1日(火)) 令和9年1月6日(休)必着	令和9年1月19日(火)	令和9年2月5日(金)
(B) 一般 日程	令和9年1月7日(休)) 令和9年1月29日(金)必着	令和9年2月16日(火)	令和9年2月24日(休)

4. 試験会場

独立行政法人国立病院機構 呉医療センター附属呉看護学校

5. 出願手続

1) 出願書類

書類	特別推薦	推薦	大学生・社会人	一般	備考
入学願書	○	○	○	○	本校所定の用紙に、本人直筆で、写真を貼付 写真(縦6cm、横4cm、正面、上半身、出願6ヶ月以内に撮影したもの)裏面に氏名記入(本冊子の入学願書を使用して下さい。当校HPからのダウンロードは不可)
受験票	○	○	○	○	本校所定の用紙に、本人直筆で記入し、写真を貼付 (本冊子の入学願書を使用して下さい。当校HPからのダウンロードは不可)
出身高等学校調査書	○	○	○	○	出身校指定の用紙を厳封したものの 卒業後、5年以上経過し調査書が提出できない場合は、その旨を証明する書類を提出すること
高等学校卒業証明書			○	○	すでに高校を卒業されている方のみ提出すること
高等学校長推薦書	○	○			本校所定の用紙で、学校長が発行し、厳封したもの (本冊子の推薦書または当校HPよりダウンロードし入力の上、両面印刷したもの)
就業証明書			○		社会人として受験される方は就業していた事業所で証明を受けてください。様式は問いませんが、就業期間を必ず明記してください。
大学又は短期大学の卒業証明書あるいは卒業見込み証明書			○		大学生・社会人として受験される方で該当される方は、出身大学または短期大学の学長が発行した証明書を提出してください。
入学検定料振込金受領書、ATM「ご利用明細票」又は振り込みが完了したことがわかるもの	○	○	○	○	入学検定料(25,000円)は下記のいずれかの方法でお支払いください。 (1)銀行窓口振込 (2)ATM決済 (3)各銀行のネットバンキング(P3、P6をご参照ください)
返信用封筒 2枚(宛名、宛先を明記)	○	○	○	○	①【受験票送付用】長形3号(12×23.5cm)封筒に、460円切手(50gまで)を貼付(簡易書留料を含む) ※令和8年4月現在 ②【通知用】角型2号(24×33.2cm)封筒に、620円切手(150gまで)を貼付(簡易書留料を含む) ※令和8年4月現在

①② 募集要項に同封している封筒を使用のこと

以下の2)～7)は特別推薦、推薦、大学生・社会人、一般入試共通

2) 入学検定料 (25,000円) の支払い方法について

(1)銀行振込の場合

同封している本校指定の振込用紙を使用し、出願期間内に、銀行にてお振り込みください。銀行で受け取った振込金(兼手数料)受領書(P. 7)のコピーを出願書類と共に送付してください。

振り込みについては、P. 6をご参照ください。

(2)ATMより振り込みの場合

「ご利用明細票」のコピーを送付してください。

入学検定料の振り込みは、銀行の振込用紙でお振り込みください。

振込先：広島銀行呉支店 普通口座 3 1 3 4 2 4 5

独立行政法人国立病院機構 呉医療センター 宛

(3)ネットバンキングにより振り込みの場合

振り込みが完了したことがわかる画面を印刷して送付してください。

3) 受験票は出願書類・入学検定料を受領してから、本人宛に郵送いたします。

4) 出願方法

本校に持参又は郵送で、出願期間内に届くようにしてください。

・封筒の表に「入学願書在中」と朱書きし、簡易書留で郵送してください。

出願時は各自角型2号の封筒を準備してください。宛名については手書きもしくは本校HPの「入試情報」の「願書送付用ラベル」をダウンロードしてご利用ください。

・持参の場合、受付時間9時～17時(土日祝日を除く)

5) 出願書類送付先

〒737-0023 広島県呉市青山町3番1号

独立行政法人国立病院機構 呉医療センター附属呉看護学校

6) 入学願書等記載上の注意

(1)願書・受験票は『特別推薦』『推薦』『大学生・社会人』『一般(A日程)』『一般(B日程)』の5種類がありますので、注意してください。

(2)記入は黒ボールペンを使用し、楷書で明瞭に記入してください。

(3)年数は西暦で記入してください。

(4)事実を記入し、誤字・記入漏れのないよう注意してください。

(5)訂正の場合は —— 線を引き、訂正印を押してください(修正液は使用しないこと)。

7) 出願上の注意

(1)いったん提出された出願書類及び入学検定料は返還できません。

(2)出願書類に虚偽の事項を記載したもの、不備なものは受付できません。

(3)出願書類が出願期間以前に提出された場合は、受付できません。

(4)複数の入試区分で出願される場合

①出願書類はそれぞれの入試区分で一式を揃えて提出してください。

②返信用封筒(受験票送付用と通知用の2枚)は学生募集要項に同封の封筒を参考にご準備ください。もしくは再度学生募集要項をご請求ください。

③入学試験の区分ごとに、入学検定料を振り込んでください。

8) 特別推薦、推薦、大学生・社会人入学試験が不合格となり、一般入学試験の受験を希望する場合

(1)新たに一般入学試験の出願書類および入学検定料が必要となります。

(2)入学検定料の振り込みに関しましては7. 出願上の注意(4)をご参照ください。

6. 試験科目・試験時間

(面接時間は受験者の増減により変更する場合があります。)

区分	試験科目	時間
特別推薦	①面接	9:00~
推薦	①小論文 ②面接	① 9:30~10:30(60分) ②10:50~
大学生・社会人	①小論文 ②面接	① 9:30~10:30(60分) ②10:50~
一般 (A日程) (B日程)	①現代の国語 言語文化(近代以降の文章) ②英語コミュニケーション I ※一般入学試験は全科目、全問マークシート方式です ③面接	① 9:00~ 9:50(50分) ②10:15~11:05(50分) ③11:20~

7. 合格発表について

- 1) 呉医療センター附属呉看護学校玄関に掲示すると共に、合否通知を郵送します。
- 2) ホームページ上に受験番号を掲載します。
- 3) 電話等による合否の問い合わせには応じられません。

8. 入学手続き

- 1) 入学金 250,000円
- 2) 入学手続方法は、合格通知に同封します。

9. 授業料

- 1 学期 250,000円(4月中旬引落し)
- 2 学期 250,000円(10月中旬引落し)

10. 入学時の必要経費について(令和7年度実績)

- 1) 教育環境整備費 50,000円/年(4月中旬引落し)
- 2) その他 上記以外にテキスト代、白衣代等の実費が必要になります。
 - テキスト代 約200,000円(入学前)
 - 白衣・シューズ代・その他 約40,000円(5月頃)
 - 電子テキスト用(タブレットまたはノートPC) 実費(各自準備してください)

11. 実習について

呉医療センター・中国がんセンター以外の実習施設への移動にかかる交通費は原則、自己負担となります。

12. 学生寮について

1) 寮は全室個室です。1名2室利用可(居室費・エアコンレンタル代は一部屋分のみ徴収)。

ただし浴室・トイレ・補食室・洗濯室は共同です。

2) 入寮を希望する方は、男性・女性共入寮できます。

3) 諸経費(令和7年度実績：変更になる可能性があります)

(1) 宿舍費(エアコンレンタル料金1,650円含む) 2,950円/月または3,050円/月

(2) 光熱水料 実費

(3) 寮自治会費(毎月) 2,000円

(入寮時) 10,000円

(退寮時) 5,000円

4) 寮の規則は厳守して下さい。

13. その他 車、バイクでの通学はできません。

※提出された願書等に記載された個人情報、入学試験関連業務以外には使用しません。

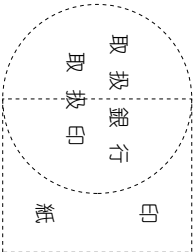
ご不明な点は以下にお問い合わせください

独立行政法人国立病院機構 呉医療センター附属呉看護学校
TEL 0823-22-5599 (土日祝日を除く 9:00~17:00)

振込金(兼手数料)受領書

依頼日	令和	年	月	日
金額	¥25,000 円			
振込先銀行	広島銀行 呉支店			
預金種目	普通	口座番号	3134245	
受取人	独立行政法人国立病院機構 呉医療センター			
手数料	円			

上記金額正に受取りました。



(銀行で切り離してください)

電信扱

電信振込依頼書 (取扱店保管)

依頼日	令和	年	月	日	金額訂正不可	電信扱
金額			百円	千円	円	
			¥	25000	000	
振込先銀行	広島銀行 呉支店					
預金種目	普通	口座番号	3134245			
受取人	独立行政法人国立病院機構 呉医療センター					
フリガナ	フリガナ					
お名前	お名前					
ご住所	ご住所					
電話	電話 () -					

お問い合わせ先 独立行政法人国立病院機構 呉医療センター企画課
TEL0823-22-3111 FAX0823-21-0478 (看護学校分)

科目	手数料	円

内訳	現金	円
10,000		50
5,000		10
2,000		5
1,000		1
500		00
100		0
合計		76



(手数料依頼人負担) 取扱銀行の本支店でお振込の場合には、手数料は依頼人負担します

- ※振込用紙が不足した場合は、銀行の振込用紙を利用してください。
- ※ATMを利用した振込の場合は、「ご利用明細票」のコピーを提出してください。
- ※ネットバンキングを利用した振込の場合は「振込が完了したことがわかる画面」を印刷して提出してください。

令和9年度
特別推薦(指定校制)

※受験番号		
<h1>入学願書</h1>		写真貼付
私は貴学校に入学したいので所定書類を添えて 申し込めます。		(正面、上半身) 6ヶ月以内に撮影)
ふりがな 志願者		6.0cm×4.0cm
西暦 年 月 日生 (満 歳)		撮影
独立行政法人国立病院機構 呉医療センター附属呉看護学校 殿		年 月 日
ふりがな		
現住所	〒 (-) TEL () -	
緊急連絡先 (上記以外の 連絡先)	ふりがな 氏名	TEL () -
	住所	〒 (-)
学 歴		
学 歴	中学校	入学 年 月 卒業 年 月
	高等学校	入学 年 月 卒業見込 年 月
備 考		

(注)学校名記入にあたり、転校等のある場合は備考欄に全て記入してください。
※受験番号の記入は不要です。

令和9年度
特別推薦(指定校制)

※受験番号

年 月 日

独立行政法人国立病院機構 呉医療センター附属呉看護学校長 殿

学校名

校長名

印

推 薦 書

下記の者は、貴学の特別推薦基準を満たす者と認め推薦致します。

記

志願者氏名

西暦

年

月

日生

被推薦者の選考事項

《1. 看護職に対する能力(対人関係能力・コミュニケーション能力)、適性(倫理性・誠実性)、本人の意志》

《2. 人物に対する所見》

※受験番号の記入は不要です。

《3. 学習及び成績に対する所見》

《4. 特別活動に対する所見》

《5. その他の参考事項》

受験票 (控)

特別推薦

受験番号	※
------	---

ふりがな	
氏名	

西暦	年	月	日生
----	---	---	----

出身高等学校名	
---------	--

受験票

特別推薦

受験番号	※
------	---

ふりがな	
氏名	

西暦	年	月	日生
----	---	---	----

写真貼付欄
願書と同じ写真を この欄に貼付
6.0cm × 4.0cm

受験者心得

1. 受験票は、受験の際必ず持参すること。
2. 試験会場は、指定時刻までに集合すること。
3. 筆記用具は、HBかBの鉛筆を使用すること。

※印は記入しないこと

令和9年度
推薦

※受験番号		
<h1>入学願書</h1>		写真貼付
私は貴学校に入学したいので所定書類を添えて 申し込みます。		(正面、上半身) 6ヶ月以内に撮影)
ふりがな 志願者		
西暦 年 月 日生 (満 歳)		撮影
独立行政法人国立病院機構 呉医療センター附属呉看護学校 殿		年 月 日
ふりがな		
現住所	〒 (-) TEL () -	
緊急連絡先 (上記以外の 連絡先)	ふりがな 氏名	TEL () -
	住所	〒 (-)
学 歴		
学 歴	中学校	入学 年 月 卒業 年 月
	高等学校	入学 年 月 卒業見込 年 月
備 考		

(注) 学校名記入にあたり、転校等のある場合は備考欄に全て記入してください。
※受験番号の記入は不要です。

令和9年度
推薦

年 月 日

※受験番号

独立行政法人国立病院機構 呉医療センター附属呉看護学校長 殿

学校名

校長名

印

推薦書

下記の者は、貴学の推薦基準を満たす者と認め推薦致します。

記

志願者氏名

西暦

年

月

日生

被推薦者の選考事項

《1. 看護職に対する能力(対人関係能力・コミュニケーション能力)、適性(倫理性・誠実性)、本人の意志》

《2. 人物に対する所見》

※受験番号の記入は不要です。

《3. 学習及び成績に対する所見》

《4. 特別活動に対する所見》

《5. その他の参考事項》

受験票 (控)

推薦

受験番号	※
------	---

ふりがな	
氏名	

西暦	年	月	日生
----	---	---	----

出身高等学校名	
---------	--

受験票

推薦

受験番号	※
------	---

ふりがな	
氏名	

西暦	年	月	日生
----	---	---	----

写真貼付欄
願書と同じ写真を この欄に貼付
6.0cm × 4.0cm

受験者心得

1. 受験票は、受験の際必ず持参すること。
2. 試験会場は、指定時刻までに集合すること。
3. 筆記用具は、HBかBの鉛筆を使用すること。

※印は記入しないこと

令和9年度
大学生・社会人

※受験番号			
<p>入学願書</p> <p>私は貴学校に入学したいので所定書類を添えて 申し込めます。</p> <p>ふりがな 志願者</p> <p>西暦 年 月 日生 (満 歳)</p> <p>独立行政法人国立病院機構 呉医療センター附属呉看護学 殿</p>			<p>写真貼付</p> <p>(正面、上半身 6ヶ月以内に撮影)</p> <p>6.0cm×4.0cm</p> <p>撮影 年 月 日</p>
ふりがな			
現住所	〒 (-) TEL () -		
緊急連絡先 (上記以外の 連絡先)	ふりがな 氏名	TEL () -	
	住所	〒 (-)	
学 歴 職 歴			
学 歴 (専門学校含)	中 学 校		入学 年 月 卒業 年 月
	高 等 学 校		入学 年 月 卒業 年 月
			入学 年 月 卒業・退学 年 月
			入学 年 月 卒業・退学 年 月
職 歴			就職 年 月 退職 年 月
			就職 年 月 退職 年 月
			就職 年 月 退職 年 月
			就職 年 月 退職 年 月

(注) 学校名記入にあたり、転校等のある場合は備考欄に全て記入してください。
※受験番号の記入は不要です。

自己 アピール	
資格	
看護師を希望する理由	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
本学校を志願する理由	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>

受験票(控)

大学生・社会人

受験番号	※
------	---

ふりがな	氏名	西暦	年	月	日生
------	----	----	---	---	----

受験票

大学生・社会人

受験番号	※
------	---

ふりがな	氏名	年	月	日生
------	----	---	---	----

切り離さない

受験者心得

1. 受験票は、受験の際必ず持参すること。
2. 試験会場は、指定時刻までに集合すること。
3. 筆記用具は、HBかBの鉛筆を使用すること。

写真貼付欄

願書と同じ写真を
この欄に貼付

6.0cm×4.0cm

※印は記入しないこと

令和9年度
一般(A日程)

※受験番号			
<p>入学願書</p> <p>私は貴学校に入学したいので所定書類を添えて 申し込みます。</p> <p>ふりがな 志願者</p> <p>西暦 年 月 日生 (満 歳)</p> <p>独立行政法人国立病院機構 呉医療センター附属呉看護学 殿</p>			<p>写真貼付</p> <p>(正面、上半身 6ヶ月以内に撮影)</p> <p>6.0cm×4.0cm</p> <p>撮影 年 月 日</p>
ふりがな			
現住所	〒 (-) TEL () -		
緊急連絡先 (上記以外の 連絡先)	ふりがな 氏名	TEL () -	
	住所	〒 (-)	
学 歴 職 歴			
学 歴 (専門学校含)	中 学 校		入学 年 月 卒業 年 月
	高 等 学 校		入 学 年 月 卒 業 年 月 卒業見込
			入 学 年 月 卒業・退学 年 月
			入 学 年 月 卒業・退学 年 月
			入 学 年 月 卒業・退学 年 月
職 歴			就職 年 月 退職 年 月
			就職 年 月 退職 年 月
			就職 年 月 退職 年 月

(注) 学校名記入にあたり、転校等のある場合は備考欄に全て記入してください。
※受験番号の記入は不要です。

令和9年度
一般(B日程)

※受験番号			
<p>入学願書</p> <p>私は貴学校に入学したいので所定書類を添えて 申し込みます。</p> <p>ふりがな 志願者</p> <p>西暦 年 月 日生 (満 歳)</p> <p>独立行政法人国立病院機構 呉医療センター附属呉看護学 殿</p>			<p>写真貼付</p> <p>(正面、上半身 6ヶ月以内に撮影)</p> <p>6.0cm×4.0cm</p> <p>撮影 年 月 日</p>
ふりがな			
現住所	〒 (-) TEL () -		
緊急連絡先 (上記以外の 連絡先)	ふりがな 氏名	TEL () -	
	住所	〒 (-)	
学 歴 職 歴			
学 歴 (専門学校含)	中 学 校		入学 年 月 卒業 年 月
	高 等 学 校		入 学 年 月 卒 業 年 月 卒業見込
			入 学 年 月 卒業・退学 年 月
			入 学 年 月 卒業・退学 年 月
			入 学 年 月 卒業・退学 年 月
職 歴			就職 年 月 退職 年 月
			就職 年 月 退職 年 月
			就職 年 月 退職 年 月

(注) 学校名記入にあたり、転校等のある場合は備考欄に全て記入してください。
※受験番号の記入は不要です。

受験票(控)

一般(A日程)

受験番号	※
------	---

ふりがな	氏名	西暦	年	月	日生
出身高等学校名					

切り離してください

受験票は A 日程・B 日程を間違いないようご確認の上、準備してください

受験票

一般(A日程)

受験番号	※
------	---

ふりがな	氏名	西暦	年	月	日生
出身高等学校名					

切り離してください

受験票(控)

一般(B日程)

受験番号	※
------	---

ふりがな	氏名	西暦	年	月	日生
出身高等学校名					

切り離してください

受験票

一般(B日程)

受験番号	※
------	---

ふりがな	氏名	西暦	年	月	日生
出身高等学校名					

切り離してください

受験者心得

1. 本票は、受験の際必ず持参すること。
2. 試験開始前は、指定時刻までに集合すること。
3. 筆記用具は、HBかBの鉛筆を使用すること。

写真貼付欄

願書と同じ写真を
この欄に貼付

6.0cm × 4.0cm

受験者心得

1. 本票は、受験の際必ず持参すること。
2. 試験開始前は、指定時刻までに集合すること。
3. 筆記用具は、HBかBの鉛筆を使用すること。

写真貼付欄

願書と同じ写真を
この欄に貼付

6.0cm × 4.0cm

※印は記入しないこと

※印は記入しないこと

