

## 渋谷区医師会附属看護高等専修学校 学校説明会/募集要項

### ●学校説明会のご案内●

学校説明会を以下のように実施いたします。

本校は、平成23年4月に新校舎へ移転しました。

今年度は、在校生との懇談、個別相談等を予定しています。是非一度、ご参加下さい。

### 【日程】

第1回 平成28年8月27日(土)

第2回 平成28年10月1日(土)

第3回 平成28年11月5日(土)

### 【時間】

14:00～16:00

### 【場所】

渋谷区文化総合センター大和田9階

渋谷区医師会附属看護高等専修学校(エレベーターで9階にお上がり下さい)

### 【参加方法】

下記電話またはメールにてお名前と参加人数をお知らせ下さい。

### 【連絡先】

渋谷区医師会附属看護高等専修学校

TEL:03-3462-2318

E-mail:kangogakko@sby.tokyo.med.or.jp

### ●募集要項●

#### 「募集要項請求方法」

願書一式、1,000円で、窓口にて販売しています。

郵送の場合は、下記3点を送ってください。

①郵便局の定額小為替1,000円分(受取人住所・氏名記入欄は書かない)

②切手250円

③請求者の氏名・郵便番号・住所・電話番号を記載した用紙

#### 「お問い合わせ・郵送先」

渋谷区医師会附属看護高等専修学校

〒150-0031 東京都渋谷区桜丘町23-21 渋谷区文化総合センター大和田9階

TEL:03-3462-2318

#### 「推薦入学試験」

【募集人員】 若干名

【出願資格】

(1) 中学校もしくはこれに準じる学校以上を卒業または平成29年3月卒業見込みで入学時に30歳未満の人

(2) 次のいずれかに該当する人

1. 渋谷区内の医療・福祉機関で1年以上勤務(入学時に1年以上)し、施設長が責任を持って推薦できる人

渋谷区医師会会員が施設長の場合は年齢不問

2. 学校教育法第1条に定めるところの学校を平成29年3月卒業見込みの人で、

以下のいずれかの条件に該当し、校長が責任を持って推薦できる人

① 学業成績がクラスまたは学年の上位1/2以内の人

② 評定平均3.5以上の人

③ 成績概評 B段階以上の人

(3) 合格を決定した場合、必ず本校に入学する事を確約できる人

(4) 心身ともに健康であること

(5) 看護職への志を高く持っていること

(6) 欠席・欠勤が少ないこと

【願書受付】

出願期間: 平成28年11月14日(月)～11月30日(水)まで<郵送の場合必着>

受付時間: 月～金曜日の10:00～17:00(祝日を除く)

受付場所: 渋谷区医師会附属看護高等専修学校

受験料: 20,000円

※指定用紙を使用し、振り込んでください。

**【試験日】**

期日：平成28年12月3日(土)  
 場所：渋谷区医師会附属看護高等専修学校  
 試験科目：(1)小論文(2)面接

**【合格発表】**

平成28年12月5日(月) 推薦施設長又は学校長宛に発送します。  
 12月7日(水)までに届かない場合はご連絡下さい。  
 ※合格者には入学手続きの書類を交付します。

**「一般入学試験」****【募集人員】** 40名(推薦入試を含む)**【出願資格】**

(1)中学校もしくはこれに準じる学校以上を卒業または平成29年3月卒業見込みの人

**【願書受付】**

出願期間：平成28年12月19日(月)～12月27日(火)  
 平成29年 1月 5日(木)～ 1月27日(金)まで<郵送の場合必着>  
 受付時間：月～金曜日の10:00～17:00(祝日を除く)  
 受付場所：渋谷区医師会附属看護高等専修学校  
 受験料：20,000円  
 ※指定用紙を使用し、振り込んでください。

**【試験日】**

期日：平成29年2月4日(土)  
 場所：渋谷区文化総合センター大和田B1F多目的アリーナ  
 試験科目：(1)国語(2)一般常識(3)面接  
 学力試験結果により1次選考を行う場合があります。

**【合格発表】**

平成29年2月6日(月)午前10:30  
 場所：渋谷区医師会附属看護高等専修学校玄関前に掲示  
 ※合格者には入学手続きの書類を交付しますので、本人又は代理人が受験票を持参し来校してください。

**「入学手続き」**

(1)各試験合格者は以下の期間に入学手続きを済ませてください。  
 推薦入学試験合格者 平成28年12月8日(木)～12月9日(金)10:30～17:00  
 一般入学試験合格者 平成29年2月6日(月)～2月7日(火)10:30～17:00

**(2)納入金のお支払い方法**

入学手続き期間内に下記の納入金を指定の銀行口座に振り込んでください。

**【注意】**指定期限内に入学手続きを完了しないと入学が認められません。

一般入学の手続き期間に校内で白衣の採寸を行います。忘れないようにしてください。

**【納入金】**

入学金	設備費	授業料	実習費	諸経費
250,000円	150,000円	200,000円	45,000円	95,000円
		半期分	年額	雑費・学校保険など

(注意)いったん納めた入学金は、お返しできません。

上記金額には白衣・演習用衣類代及び教科書・教材代は含まれていません。

**入学式**

平成29年4月4日(火) 12時30分までに登校

**●お問い合わせ先●**

渋谷区医師会附属看護高等専修学校  
 〒150-0031 東京都渋谷区桜丘町23-21 渋谷区文化総合センター大和田9階  
 TEL:03-3462-2318