

2026年度
学生募集要項

見本

愛仁会看護助産専門学校

看護学科

助産学科

目 次

■ 看護学科

| | |
|------------|---|
| 1. 入学試験日程等 | 1 |
| 2. 出願資格 | 2 |
| 3. 出願提出書類 | 3 |

■ 助産学科

| | |
|------------|-----|
| 1. 入学試験日程等 | 4 |
| 2. 出願資格 | 4.5 |
| 3. 出願提出書類 | 5 |

■ 入学検定料及び納付・出願手続

| | |
|-----------|---|
| 1. 入学検定料 | 6 |
| 2. 出願手続 | 6 |
| 3. 提出先 | 6 |
| 4. 問い合わせ先 | 6 |

■ 諸費用

| | |
|----------------|---|
| 1. 入学金 | 7 |
| 2. 入学時諸経費・授業料等 | 7 |

■ 学生生活支援制度

| | |
|----------------|---|
| 1. 奨学金制度等 | 8 |
| 2. 給付金制度 | 8 |
| 3. 通学定期制度・学割制度 | 8 |

■ 本校へのアクセス

| | |
|------------------|---|
| 周辺地図・ホームページアドレス等 | 9 |
|------------------|---|

| | |
|--------------|----|
| ■ 入学志願書(記入例) | 10 |
|--------------|----|

| | |
|--------------|-----|
| ■ 入学志願書(記入用) | 11~ |
|--------------|-----|

看護学科

1. 入学試験日程等

| 入試種別 | | 推薦入学試験(公募) | 社会人入学試験 | 一般入学試験 |
|------|------|---|--|---|
| 項目 | | | | |
| 募集人員 | | 約30名 | 約20名 | 約30名 |
| 出願期間 | | 2025年9月29日(月)～ 2025年10月17日(金) ※当日消印有効 | | 2025年11月27日(木)～ 2025年12月18日(木) ※当日消印有効 |
| 一次試験 | 試験日 | 2025年11月7日(金) | | 2026年1月7日(水) |
| | 試験科目 | 【公募・社会人】 ①現代の国語・言語文化(近代以降) ②英語コミュニケーションI もしくは数学Iのいずれかを選択 | | 【一般】 ①現代の国語・言語文化(近代以降) ②英語コミュニケーションI もしくは数学Iのいずれかを選択 |
| | 合格発表 | 2025年11月7日(金) 16:00 | | 2026年1月7日(水) 16:00 |
| | 通知方法 | * 本校ホームページに掲載 * 本校玄関前に掲示 | | * 本校ホームページに掲載 * 本校玄関前に掲示 |
| 二次試験 | 試験日 | 2025年11月8日(土) * 一次試験合格者のみ | | 2026年1月8日(木) * 一次試験合格者のみ |
| | 試験科目 | ①小論文 ②面接 | | ①小論文 ②面接 |
| | 合格発表 | 2025年11月14日(金) 16:00 | | 2026年1月16日(金) 16:00 |
| | 通知方法 | * 本校ホームページに掲載 * 本人宛に通知書送付 * 本校玄関前に掲示 * 出身学校長宛に通知書送付 | * 本校ホームページに掲載 * 本人宛に通知書送付 * 本校玄関前に掲示 | * 本校ホームページに掲載 * 本人宛に通知書送付 * 本校玄関前に掲示 |
| 試験会場 | | 愛仁会看護助産専門学校 | | |

※科目名は現行の高等学校学習指導要領に則っています。

2. 出願資格

(1) 推薦入学試験（公募制）

次の①または②の要件を満たし、看護師としての適性を有し、学業に専念できる者で、強い目的意識をもって本校を志願し、合格した場合必ず本校に入学する者

- ① 高等学校を2026年3月卒業見込の者
主要5科目（英語・国語・数学・理科・社会）の成績評定平均値が3.3以上であり、本校のアドミッションポリシーに合致するもので学校長からの強い推薦を受けた者
- ② 高等学校卒業2年以内の者
主要5科目（英語・国語・数学・理科・社会）の成績評定平均値が3.3以上であること。

(2) 社会人入学試験

次の①または②の要件を満たし、看護師としての適性を有し、学業に専念できる者で、強い目的意識をもって本校を志願し、合格した場合必ず本校に入学する者

- ① 高等学校または中等教育学校を卒業した者および同等以上の学力を有する者（満18歳に達し、認定合格者となった者※一般入学試験②参照）で、職業経験あるいはボランティア活動経験を合わせて出願時点で2年以上（月平均20日以上、週平均30時間以上）あり、その旨を証明可能な者
- ② 大学または短期大学を卒業した者、および2026年3月に卒業見込みの者

(3) 一般入学試験

次の①②③のいずれか要件を満たし、看護師としての適性を有し、学業に専念できる者

- ① 高等学校または中等教育学校を2026年3月に卒業見込みならびに卒業した者
- ② 文部科学大臣の定めるところにより高等学校または中等教育学校を卒業した者と同等以上の学力を有する者（大学入学資格検定に合格した者、高等学校卒業程度認定試験に合格し、満18歳に達した者または高等学校卒業程度認定試験に合格し、2026年3月31日までに満18歳に達する者）
- ③ 個別の入学審査により高等学校を卒業した者と同等以上の学力があると認めたもので、2026年3月31日までに満18歳に達する者

3. 出願提出書類

| 名称・種類 | | 入試種別 | | (1)公募 | | (2)社会人 | | (3)一般 | |
|---------|-----------------------------|------|---|-------|---|--------|---|-------|---|
| | | ① | ② | ① | ② | ① | ② | | |
| 共通の出願書類 | 入学志願書(該当する入試種別のもの)※1 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| | 受験票・写真票(該当する入試種別のもの)※1 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| | 受験票送付用封筒(所定のもの1通、返信用切手不要)※2 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| | 振込金受取書(領収証)貼付用紙(所定のもの)※3 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 入学資格証明 | 高等学校卒業証明書または卒業見込証明書 | ※4○ | | ※4○ | | ※4○ | | | |
| | 高等学校調査書(厳封) | ○ | | | | ※5○ | | | |
| | 高等学校卒業程度認定試験合格証明書 | | | ※6 | | | | ※6○ | |
| 入試別書類 | 推薦書(所定のもの) | ○ | | | | | | | |
| | 大学/短期大学卒業証明書または卒業見込証明書 | | | | ○ | | | | |
| | 就業証明書またはボランティア活動証明書(所定のもの) | | | ※7○ | | | | | |

調査書・証明書・推薦書は出願時点で3か月以内のものを提出してください。

提出書類は、入学試験種別、出願資格により異なりますので、十分留意してください。

表中の①、②は前ページの出願資格①、②をさします。

※提出書類に不備不足があり、出願期間に書類が揃わない場合、受験が認められない場合があります。

※1 入学志願書の学歴欄は、中途退学、転出、転入等の場合も全て記載してください。

入学志願書の職歴欄は、在職・退職・終了・異動等の場合も全て記載してください。

写真票に添付の写真は3ヶ月以内に撮影したもので、写真用紙以外への印刷は不可となります。

※2 受験票送付用封筒の表面には受験票の送付先を正確に記入してください。

※3 振込金受取書(領収証)貼付用紙は、1度の出願につき、1通提出してください。

※4 高等学校卒業見込みの方で、調査書に卒業見込みの記載がある場合は、卒業証明書の提出は不要です。

高等学校を卒業された方は、一般入学試験、社会人入学試験ともに高等学校の卒業証明書を提出してください。なお、高等学校の卒業証明書は本校への入学資格を証明する書類ですので、大学、短期大学等を卒業された方も提出が必要です。

※5 一般入学試験に出願される方で、高等学校卒業後5年以上経過している方は、高等学校調査書の提出は不要です。

※6 一般入学試験、社会人入学試験に出願される方で、高等学校卒業程度認定試験に合格された方は高等学校卒業証明書に代えて、高等学校卒業程度認定試験の合格証明書を提出してください。

※7 就業証明書、ボランティア活動証明書を2部以上提出する場合は、各自で用紙を複製してください。証明書には公印が必要となります。また本校が必要と判断した場合、別の書類の提出を求めることがあります。

助産学科

1. 入学試験日程等

| 入試種別 | | 推薦入学試験（公募） | 一般入学試験 |
|------|-------------|--|--|
| 項目 | | | |
| 募集人員 | | 7名程度 | 計15名(公募・指定校制推薦入学を含む) |
| 出願期間 | | 2025年9月29日(月)～ 2025年10月17日(金) ※当日消印有効 | 2025年11月27日(木)～ 2025年12月18日(木) ※当日消印有効 |
| 一次試験 | 試験日 | 2025年11月7日(金) | 2026年1月7日(水) |
| | 試験科目 | 基礎看護学 小児看護学 母性看護学 | 基礎看護学 小児看護学 母性看護学 |
| | 合格発表 | 2025年11月7日(金) 16:00 | 2026年1月7日(水) 16:00 |
| | 通知方法 | * 本校ホームページに掲載 * 本校玄関前に掲示 | * 本校ホームページに掲載 * 本校玄関前に掲示 |
| 二次試験 | 試験日 | 2025年11月8日(土) ※一次試験合格者のみ | 2026年1月9日(金) ※一次試験合格者のみ |
| | 試験科目 | ①小論文 ②面接 | ①小論文 ②面接 |
| | 合格発表 | 2025年11月14日(金) 16:00 | 2026年1月16日(金) 16:00 |
| | 通知方法 | * 本校ホームページに掲載 * 本人宛に通知書送付 * 本校玄関前に掲示 * 出身学校長宛に通知書送付 | * 本校ホームページに掲載 * 本人宛に通知書送付 * 本校玄関前に掲示 |
| 試験会場 | 愛仁会看護助産専門学校 | | |

2. 出願資格

(1) 推薦入学試験（公募制）

次の①または②、③④の要件を満たし、助産師としての適性を有し、学業に専念できる者

- ① 厚生労働省または文部科学省が指定する看護師養成所を卒業後3年未満の者、または2026年3月に卒業見込の者

※ただし、入学時に看護師免許を取得できていない場合は入学を認められません。

- ② 外国の看護学校を卒業し、または外国において看護師免許を得た者で厚生労働大臣が①に掲げる者と同等以上の知識及び技能があると認めた者
- ③ 強い目的意識をもって本校を志願し、合格した場合必ず本校に入学する者
- ④ 出身看護師養成施設長の推薦書がある者

(2) 一般入学試験

次の①または②の要件を満たし、助産師としての適性を有し、学業に専念できる者

- ① 厚生労働省または文部科学省が指定する看護師養成所を卒業した者、または2026年3月に卒業見込の者
※ただし、入学時に看護師免許を取得できていない場合は入学を認められません。
- ② 外国の看護学校を卒業し、または外国において看護師免許を得た者で厚生労働大臣が①に掲げる者と同等以上の知識及び技能があると認めた者

3. 出願提出書類

| 名称・種類 | (1)推薦 | (2)一般 |
|--------------------------------------|-------|-------|
| 入学志願書（所定のもの）※1 | ○ | ○ |
| 受験票・写真票（所定のもの）※1 | ○ | ○ |
| 受験票送付用封筒（所定のもの1通、 <u>返信用切手不要</u> ）※2 | ○ | ○ |
| 振込金受取書（領収証）貼付用紙（所定のもの）※3 | ○ | ○ |
| 看護師学校又は看護師養成所の卒業（見込）証明書 | ○ | ○ |
| 看護師学校又は看護師養成所の成績証明書 | ○ | ○ |
| 推薦書（出身看護師養成施設作成のもの、もしくは本校所定のもの）※4 | ○ | |

推薦指定校には別途出願に必要な書類を送付いたします。

調査書・証明書・推薦書は出願時点で3か月以内のものを提出してください。

提出書類は、入学試験種別、出願資格により異なりますので、十分留意してください。

※提出書類に不備不足があり、出願期間に書類が揃わない場合、受験が認められない場合があります。

- ※1 入学志願書の学歴欄は、中途退学、転出、転入等の場合も全て記載してください。
入学志願書の職歴欄は、在職・退職・終了・異動等の場合も全て記載してください。
写真票に添付の写真は3ヶ月以内に撮影したもので、写真用紙以外への印刷は不可となります。
- ※2 受験票送付用封筒の表面には受験票の送付先を正確に記入してください。
- ※3 振込金受取書(領収証)貼付用紙は、1度の出願につき、1通のみ提出してください。
- ※4 推薦書は出身看護師養成施設作成のもの、もしくは本校所定のもの、どちらかを添付し提出してください。

入学検定料及び納付・出願手続

1. 入学検定料

(1) 入学検定料

20,000円(税込)

(2) 納付方法

受験を希望する入学試験の出願受付開始2週間前から締め切り前日までに必ず出願者本人名で下記指定口座に振り込み、振込金受取書(領収証、ATM控、窓口・ネットバンキングの利用明細可)を所定の用紙に貼付し、他の提出書類とともに提出してください。

※振込者名の前にK(看護学科)もしくは、J(助産学科)を記入してください。

(例) 看護学科の場合・・・K タカツキハナコ

助産学科の場合・・・J タカツキハナヨ

※納付された入学検定料の返還はいたしません。

※出願受付開始の2週間以上前に入学検定料をお振込いただいた場合や、振込人が出願者本人でない場合(例 家族氏名の場合)は入金の確認ができず、出願を受付できないことがあります。

【入学検定料振込先】

銀行名 三菱UFJ銀行 梅田支店(支店番号044)

名義 しゃかい いりょう ほうじん あいじんかい
社会医療法人 愛仁会

番号 普通預金 0445966

2. 出願手続

提出書類一式を所定の封筒に入れ、必ず簡易書留にて送付して下さい。

出願期間の当日消印有効といたします。

3. 提出先

愛仁会看護助産専門学校 事務部 宛

〒569-1115 大阪府高槻市古曾部町1丁目3番33号

4. 問い合わせ先

愛仁会看護助産専門学校 事務部

電話番号 072-681-6031 FAX番号 072-681-6035

受付時間 月曜日～金曜日 9:00～16:30

※土曜日、日曜日、祝祭日、12月30日～1月3日は受付いたしません。

諸費用 ※2025年4月1日現在の金額であり、期中に金額が変更となることがあります。詳細につきましては、入学前オリエンテーションにてご案内いたします。

1. 入学金

入学金 看護学科 250,000円(税込) 助産学科 200,000円(税込)

※納付いただいた入学金については、払い戻しいたしませんのでご了承ください。

※納付期限・納付方法等の詳細は合格発表時にお知らせいたします。

(納付期限は、合格発表後7日前後を予定)

2. 入学時諸経費・授業料等

【看護学科】 ※全て税込(円)

| | 1年次 | 2年次 | 3年次 |
|------------------------|------------|----------|----------|
| 入学金 | 250,000 | — | — |
| 教科書代 ※1 | 約150,000 | 約20,000 | — |
| 授業料 | 300,000 | 300,000 | 300,000 |
| 施設管理費 | 264,000 | 264,000 | 264,000 |
| 教材費 | 36,000 | 36,000 | 36,000 |
| その他(入学時必要物品・白衣リース料等)※2 | 約100,000 | 約60,000 | 約60,000 |
| 合計 | 約1,100,000 | 約680,000 | 約660,000 |
| 3年間合計 | 約2,440,000 | | |

【助産学科】 ※全て税込(円)

| | |
|------------------------|------------|
| 入学金 | 200,000 |
| 実習費 | 300,000 |
| 教科書代 | 約130,000 |
| 授業料 | 360,000 |
| 施設管理費 | 264,000 |
| 教材費 | 36,000 |
| その他(入学時必要物品・白衣リース料等)※2 | 約140,000 |
| 合計 | 約1,430,000 |

上記記載経費は、あくまで主要な項目であり、別途必要な経費もございます。

必要時に随時案内し、お支払いいただきます。

※1 電子教科書として、学校指定のiPadを入学時まで準備していただきます。詳細は合格発表後に案内いたします。

※2 価格変更やサイズ変更によって金額が変更になる場合があります

【授業料等の納付方法について】

授業料等については、4月～9月(前期)、10月～3月(後期)の年間2回半期ごとに、本校が指定する口座にお振込みいただきます。なお、納期は前期4月15日まで、後期10月15日までとし、各納期の2週間前までに納付額ならびに明細を書面でお知らせいたします。

学生生活支援制度

1. 奨学金制度等

(1) 社会医療法人愛仁会 奨学金制度 (看護学科のみ)

- ① 奨学金額 月額 30,000円 (貸付期間36ヶ月)
- ② 申込資格 本校看護学科在学の者。ただし、入学後定められた期間内に所定の申込手続きを行うこと。入学後申込手続きを行った者について面談を行います。

(2) 日本学生支援機構 (看護学科・助産学科)

日本学生支援機構の貸与・給付奨学金を受けることができます。
詳しくは、日本学生支援機構のホームページをご参照ください。

(3) 高等教育の修学支援新制度 (看護学科・助産学科)

この制度は、授業料等の減免 (学校が実施)・給付型奨学金 (日本学生支援機構が支給)の2つの支援を受けることができ、要件に合う学生が支援の対象となります。
詳しくは、文部科学省「高等教育の修学支援新制度」特設ページや日本学生支援機構のホームページをご参照ください。

※看護学科につきましては、(1)(2)(3)を併用することができます。

※助産学科につきましては、(2)(3)を併用することができます。

2. 給付金制度 ※社会人のみ対象

<専門実践教育訓練給付金制度>

一定の条件を満たす労働者や離職者が、厚生労働大臣が指定する「専門実践教育訓練講座」を自己負担で受講した場合、本人がその教育訓練施設に支払った経費 (入学金や授業料)の一部 (上限あり) をハローワークから支給される雇用保険の給付制度です。
詳しくは、自宅最寄りのハローワークにお問い合わせください。

3. 通学定期制度・学割制度 ※看護学科のみ対象

本校に在籍する学生は、通学・実習定期や学割制度を受けることができます。

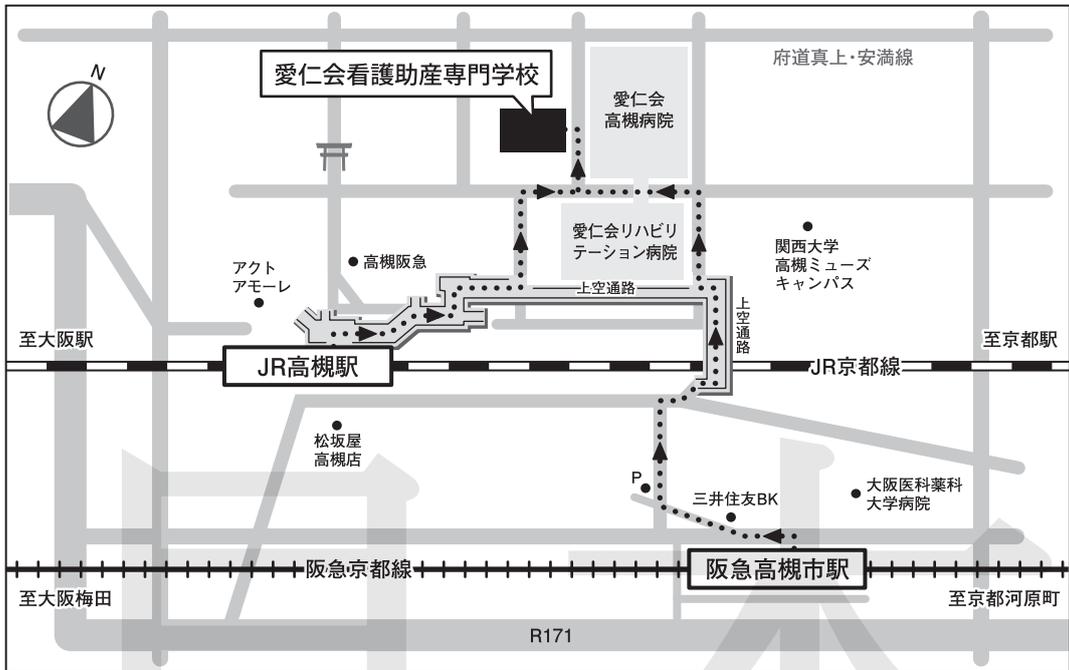
対象機関：関西の各公共交通機関

対象者：本校の看護学科に在籍する全学生

本校へのアクセス

周辺地図・ホームページアドレス等

(1) 周辺地図・交通機関



【JR京都線利用の場合】

JR京都線 高槻駅下車・・・中央改札口を出て左手、右に進み、高槻ミュージズコート内の上空通路を経て徒歩7分



【阪急京都線利用の場合】

阪急京都線 高槻市駅下車・・・上空通路を経て徒歩14分



(2) ホームページアドレス

<https://aijinkaischool.jp/>

出願書類に記載された事柄については、入学試験の実施並びに入学者の学籍に関わる業務の範囲内において利用されるほか、監督官庁の指示により統計的に利用されます。
なお、上記以外の目的に利用されることはありません。

※該当学科のみ選択

入学試験用（記入例）

選択科目 英語コミュニケーションⅠ 数学Ⅰ

受験番号 ※記入しないこと

※どちらかに○をつけてください。
尚、出願後の変更はできませんのでご注意ください。

（記入日）西暦 〇〇〇〇 年 〇〇月 〇〇日

入学志願書（記入例）

愛仁会看護助産専門学校 学校長 殿

出願者 愛仁会 花子
(旧姓)

写真貼付欄
タテ4cm×ヨコ3cm
3ヶ月以内に
撮影の正面
無帽の写真
裏面に氏名記載
※写真以外不可

愛仁会看護助産専門学校 看護学科に入学を希望します。

| | | | |
|---|--|------------------------|---------------------------------------|
| ふりがな 氏名 | あいじんかい はなこ 愛仁会 花子 | 性別 | 男・ <input checked="" type="radio"/> 女 |
| 生年月日 | 西暦 〇〇〇〇 年 〇〇月 〇〇日生 (〇〇) 歳 | | |
| 現住所 | (〒569 - 1115) 大阪府高槻市古曾部町1-3-33 電話番号 (〇〇〇〇) 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇 携帯電話 〇〇〇 - 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇 E-mail : XXXXXX @ XXXX.jp ※携帯可 | | |
| 連絡先 ※現住所と異なる場合のみ記入 | (〒 -) 電話番号 () - 携帯電話 - - | | |
| 学歴 (中途退学 転出・転入 全て記載) | 〇〇〇〇 中学校 | 西暦 〇〇〇〇年 〇〇月～〇〇〇〇年 〇〇月 | 卒業 |
| | 〇〇〇〇 高等学校 | 西暦 〇〇〇〇年 〇〇月～〇〇〇〇年 〇〇月 | 卒業 |
| | 〇〇〇〇 高等学校 | 西暦 〇〇〇〇年 〇〇月～〇〇〇〇年 〇〇月 | 中退 |
| | 高等学校卒業認定試験 | 西暦 年 月～〇〇〇〇年 〇〇月 | 合格 |
| | 〇〇〇〇 大学〇〇学部 | 西暦 〇〇〇〇年 〇〇月～〇〇〇〇年 〇〇月 | 卒業見込 |
| 専門学歴 | 〇〇看護専門学校 | 西暦 〇〇〇〇年 〇〇月～〇〇〇〇年 〇〇月 | 卒業 |
| | 〇〇大学 看護学科 | 西暦 〇〇〇〇年 〇〇月～〇〇〇〇年 〇〇月 | 卒業見込 |
| 職歴 ボランティア 活動歴 その他 (在職・退職 終了・異動等 全て記載) | 〇〇株式会社(正社員) | 西暦 〇〇〇〇年 〇〇月～〇〇〇〇年 〇〇月 | 退職 |
| | 〇〇商事(パート) | 西暦 〇〇〇〇年 〇〇月～〇〇〇〇年 〇〇月 | 退職 |
| | 〇〇株式会社(派遣) | 西暦 〇〇〇〇年 〇〇月～〇〇〇〇年 〇〇月 | 在職中 |
| | 〇〇〇〇ボランティア | 西暦 〇〇〇〇年 〇〇月～〇〇〇〇年 〇〇月 | 終了 |
| | 就業・ボランティア経験年数(通算) | 西暦 年 月～ 年 月 | |
| 就業・ボランティア経験年数(通算) | | 〇〇年 〇〇ヵ月 | |

該当者のみ

該当の内容を記入

| | |
|------|------------------|
| 選択科目 | 英語コミュニケーションⅠ・数学Ⅰ |
|------|------------------|

※どちらかに○をつけてください。
尚、出願後の変更はできませんのでご注意ください。

| | |
|------|----------|
| 受験番号 | ※記入しないこと |
|------|----------|

(記入日) 西暦 年 月 日

入学志願書

愛仁会看護助産専門学校 学校長 殿

出願者

(旧姓)

写真貼付欄
タテ4cm×ヨコ3cm
3ヶ月以内に
撮影の正面
無帽の写真
裏面に氏名記載
※写真以外不可

愛仁会看護助産専門学校 看護学科に入学を希望します。

| | | | | | |
|-----------------------|----------|------------|------|----|--------|
| ふりがな 氏名 | | | | 性別 | 男・女 |
| 生年月日 | 西暦 | 年 | 月 | 日生 | () 歳 |
| 現住所 | (〒 -) | 電話番号 () - | 携帯電話 | - | - |
| | E-mail : | @ | | | ※携帯可 |
| 連絡先 ※現住所と異なる場合のみ記入 | (〒 -) | 電話番号 () - | 携帯電話 | - | - |
| 学歴 | 中学校 | 西暦 | 年 | 月～ | 年 月 卒業 |
| | 高等学校 | 西暦 | 年 | 月～ | 年 月 |
| | | 西暦 | 年 | 月～ | 年 月 |
| | | 西暦 | 年 | 月～ | 年 月 |
| | | 西暦 | 年 | 月～ | 年 月 |

| | | | |
|----------|------------|--------|------|
| 志望理由 | 看護師を志望する理由 | | |
| | 当校を志望する理由 | | |
| 得意科目 | | 特 技 | |
| 趣味 | | | |
| 取得免許及び資格 | 名 称 | 取得年月日 | 免許番号 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| 賞 罰 | | | |

記入上の注意

1. 出願する入試種別の入学志願書を使用して下さい。
2. 本人自筆で記載し、捺印漏れがないように提出前に必ず確認して下さい。
3. 学歴、職歴欄は、西暦で記載して下さい。
4. 氏名は戸籍どおりの字を用いて下さい。
5. 学歴は受験資格の要件に関わるため、大学・短大卒業（見込）、中途退学についても記載して下さい。
6. 書類は全て黒のボールペンを用いて正確に楷書で記入して下さい。
7. 書類に不備がある場合は受験できませんのでご注意下さい。
8. 緊急の場合は、表面記載の連絡先（E-mailを含む）に連絡をする場合がありますので、注意してください。

2026年度 愛仁会看護助産専門学校

受験票

| | |
|------|----------|
| 受験番号 | ※記入しないこと |
|------|----------|

| 学科・入試種別 | |
|----------------|-------------------------------------|
| 看護学科推薦(公募)入学試験 | |
| ふりがな | |
| 氏名 | |
| 生年月日 | 西暦 年 月 日生 |
| 選択科目 | 英語コミュニケーションⅠ・数学Ⅰ どちらかに○をつけてください。 |

太枠内のみ記入して下さい。

【注意事項】

- 黒のボールペンで正確に記載して下さい。
- 記入事項が入学志願書と一致するよう確認して下さい。
- ※は記載しないで下さい。

2026年度 愛仁会看護助産専門学校

写真票

写真貼付欄
タテ 4 cm × ヨコ 3 cm
3ヶ月以内に
撮影の正面
無帽の写真
裏面に氏名記載
※写真以外不可

切り離さないこと

| | |
|------|----------|
| 受験番号 | ※記入しないこと |
|------|----------|

| 学科・入試種別 | |
|----------------|-------------------------------------|
| 看護学科推薦(公募)入学試験 | |
| ふりがな | |
| 氏名 | |
| 生年月日 | 西暦 年 月 日生 |
| 出身学校 | |
| 選択科目 | 英語コミュニケーションⅠ・数学Ⅰ どちらかに○をつけてください。 |

太枠内のみ記入して下さい。

【注意事項】

- 黒のボールペンで正確に記載して下さい。
- 記入事項が入学志願書と一致するよう確認して下さい。
- ※は記載しないで下さい。
- 出身学校は看護学科は高等学校名を記載して下さい。

| | |
|------|----------|
| 受験番号 | ※記入しないこと |
|------|----------|

2026年度 愛仁会看護助産専門学校

振込金受取書(領収証)貼付用紙

振込金受取書(領収証、ATM控等)を
貼り付けて下さい

見本

| | |
|----------------|-----------|
| 学科・入試種別 | |
| 看護学科推薦(公募)入学試験 | |
| ふりがな | |
| 氏名 | |
| 生年月日 | 西暦 年 月 日生 |

西暦 年 月 日

愛仁会看護助産専門学校
学校長 本山 覚 殿

学校名

学校長

印
※学校印

推 薦 書

下記の者を推薦いたします。

1. 氏名

年 月 日生

2. 推薦理由

見本

| | |
|------|------------------|
| 選択科目 | 英語コミュニケーションⅠ・数学Ⅰ |
|------|------------------|

※どちらかに○をつけてください。
尚、出願後の変更はできませんのでご注意ください。

| | |
|------|----------|
| 受験番号 | ※記入しないこと |
|------|----------|

(記入日) 西暦 年 月 日

入学志願書

愛仁会看護助産専門学校 学校長 殿

出願者

(旧姓)

写真貼付欄
タテ4cm×ヨコ3cm
3ヶ月以内に
撮影の正面
無帽の写真
裏面に氏名記載
※写真以外不可

愛仁会看護助産専門学校 看護学科に入学を希望します。

| | | | | | |
|---|----------|------------|---|------|--------|
| ふりがな | | | | 性別 | 男・女 |
| 氏名 | | | | | |
| 生年月日 | 西暦 | 年 | 月 | 日生 | () 歳 |
| 現住所 | (〒 -) | 電話番号 () - | | 携帯電話 | - - |
| | E-mail : | | @ | ※携帯可 | |
| 連絡先 ※現住所と異なる場合のみ記入 | (〒 -) | 電話番号 () - | | 携帯電話 | - - |
| 学歴 (中途退学 転出・転入 全て記載) | 中学校 | 西暦 | 年 | 月～ | 年 月 卒業 |
| | 高等学校 | 西暦 | 年 | 月～ | 年 月 |
| | | 西暦 | 年 | 月～ | 年 月 |
| | | 西暦 | 年 | 月～ | 年 月 |
| | | 西暦 | 年 | 月～ | 年 月 |
| 専門学歴 | | 西暦 | 年 | 月～ | 年 月 |
| | | 西暦 | 年 | 月～ | 年 月 |
| 職歴 ・ ボランティア 活動歴 ・ その他 (在職・退職 終了・異動等 全て記載) | | 西暦 | 年 | 月～ | 年 月 |
| | | 西暦 | 年 | 月～ | 年 月 |
| | | 西暦 | 年 | 月～ | 年 月 |
| | | 西暦 | 年 | 月～ | 年 月 |
| | | 西暦 | 年 | 月～ | 年 月 |
| 就業・ボランティア経験年数 (通算) | | 年 ヶ月 | | | |

| | | | |
|----------|------------|--------|------|
| 志望理由 | 看護師を志望する理由 | | |
| | 当校を志望する理由 | | |
| 得意科目 | | 特 技 | |
| 趣味 | | | |
| 取得免許及び資格 | 名 称 | 取得年月日 | 免許番号 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| 賞 罰 | | | |

記入上の注意

1. 出願する入試種別の入学志願書を使用して下さい。
2. 本人自筆で記載し、捺印漏れがないように提出前に必ず確認して下さい。
3. 学歴、職歴欄は、西暦で記載して下さい。
4. 氏名は戸籍どおりの字を用いて下さい。
5. 学歴は受験資格の要件に関わるため、大学・短大卒業（見込）、中途退学についても記載して下さい。
6. 書類は全て黒のボールペンを用いて正確に楷書で記入して下さい。
7. 書類に不備がある場合は受験できませんのでご注意下さい。
8. 緊急の場合は、表面記載の連絡先（E-mailを含む）に連絡をする場合がありますので、注意してください。

2026年度 愛仁会看護助産専門学校

受験票

| | |
|------|----------|
| 受験番号 | ※記入しないこと |
|------|----------|

| | |
|-------------|-------------------------------------|
| 学科・入試種別 | |
| 看護学科社会人入学試験 | |
| ふりがな | |
| 氏名 | |
| 生年月日 | 西暦 年 月 日生 |
| 選択科目 | 英語コミュニケーションⅠ・数学Ⅰ どちらかに○をつけてください。 |

太枠内のみ記入して下さい。

【注意事項】

- 黒のボールペンで正確に記載して下さい。
- 記入事項が入学志願書と一致するよう確認して下さい。
- ※は記載しないで下さい。

2026年度 愛仁会看護助産専門学校

写真票

写真貼付欄
タテ 4 cm × ヨコ 3 cm
3ヶ月以内に
撮影の正面
無帽の写真
裏面に氏名記載
※写真以外不可

切り離さないこと

| | |
|------|----------|
| 受験番号 | ※記入しないこと |
|------|----------|

| | |
|-------------|-------------------------------------|
| 学科・入試種別 | |
| 看護学科社会人入学試験 | |
| ふりがな | |
| 氏名 | |
| 生年月日 | 西暦 年 月 日生 |
| 出身学校 | |
| 選択科目 | 英語コミュニケーションⅠ・数学Ⅰ どちらかに○をつけてください。 |

太枠内のみ記入して下さい。

【注意事項】

- 黒のボールペンで正確に記載して下さい。
- 記入事項が入学志願書と一致するよう確認して下さい。
- ※は記載しないで下さい。
- 出身学校は看護学科は高等学校名を記載して下さい。

| | |
|------|----------|
| 受験番号 | ※記入しないこと |
|------|----------|

2026年度 愛仁会看護助産専門学校

振込金受取書(領収証)貼付用紙

振込金受取書(領収証、ATM控等)を
貼り付けて下さい

見本

| | |
|-------------|-----------|
| 学科・入試種別 | |
| 看護学科社会人入学試験 | |
| ふりがな | |
| 氏名 | |
| 生年月日 | 西暦 年 月 日生 |

| | |
|------|----------|
| 受験番号 | ※記入しないこと |
|------|----------|

就 業・ボランティア証明書

| | | | |
|-------------|--|---|-----------------------------|
| 氏 名 | | 性 別 | |
| | 西暦 年 月 日生 | | |
| 住 所 | 〒 - | | |
| | TEL - - | | |
| 就 業・活 動 状 況 | 期 間 | 西暦 年 月 日 ~ 西暦 年 月 日 | |
| | | 現在就業(活動)中 | |
| | 日数・時間 | 月平均 日 | 週平均 時間 |
| | 勤務・活動 形態 | | |
| | 業務・活動 内容 | | |

上記のとおり証明します。

西暦 年 月 日

事業所所在地 _____

事業所名 _____

代表者名 _____ 印

電話番号 _____

| | |
|------|------------------|
| 選択科目 | 英語コミュニケーションⅠ・数学Ⅰ |
|------|------------------|

※どちらかに○をつけてください。
尚、出願後の変更はできませんのでご注意ください。

| | |
|------|----------|
| 受験番号 | ※記入しないこと |
|------|----------|

(記入日) 西暦 年 月 日

入学志願書

愛仁会看護助産専門学校 学校長 殿

出願者

(旧姓)

写真貼付欄
タテ4cm×ヨコ3cm
3ヶ月以内に
撮影の正面
無帽の写真
裏面に氏名記載
※写真以外不可

愛仁会看護助産専門学校 看護学科に入学を希望します。

| | | | | | |
|---|--------|-------------------|---|-----------------|--------|
| ふりがな | | | | 性別 | 男・女 |
| 氏名 | | | | | |
| 生年月日 | 西暦 | 年 | 月 | 日生 | () 歳 |
| 現住所 | (〒 -) | 電話番号 () - 携帯電話 - | | E-mail : @ ※携帯可 | |
| 連絡先 ※現住所と異なる場合のみ記入 | (〒 -) | 電話番号 () - 携帯電話 - | | | |
| 学歴 (中途退学 転出・転入 全て記載) | 中学校 | 西暦 | 年 | 月～ | 年 月 卒業 |
| | 高等学校 | 西暦 | 年 | 月～ | 年 月 |
| | | 西暦 | 年 | 月～ | 年 月 |
| | | 西暦 | 年 | 月～ | 年 月 |
| | | 西暦 | 年 | 月～ | 年 月 |
| 専門学歴 | | 西暦 | 年 | 月～ | 年 月 |
| | | 西暦 | 年 | 月～ | 年 月 |
| 職歴 ・ ボランティア 活動歴 ・ その他 (在職・退職 終了・異動等 全て記載) | | 西暦 | 年 | 月～ | 年 月 |
| | | 西暦 | 年 | 月～ | 年 月 |
| | | 西暦 | 年 | 月～ | 年 月 |
| | | 西暦 | 年 | 月～ | 年 月 |
| | | 西暦 | 年 | 月～ | 年 月 |
| 就業・ボランティア経験年数 (通算) | | 年 ヶ月 | | | |

| | | | |
|----------|------------|--------|------|
| 志望理由 | 看護師を志望する理由 | | |
| | 当校を志望する理由 | | |
| 得意科目 | | 特 技 | |
| 趣味 | | | |
| 取得免許及び資格 | 名 称 | 取得年月日 | 免許番号 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| 賞 罰 | | | |

記入上の注意

1. 出願する入試種別の入学志願書を使用して下さい。
2. 本人自筆で記載し、捺印漏れがないように提出前に必ず確認して下さい。
3. 学歴、職歴欄は、西暦で記載して下さい。
4. 氏名は戸籍どおりの字を用いて下さい。
5. 学歴は受験資格の要件に関わるため、大学・短大卒業（見込）、中途退学についても記載して下さい。
6. 書類は全て黒のボールペンを用いて正確に楷書で記入して下さい。
7. 書類に不備がある場合は受験できませんのでご注意下さい。
8. 緊急の場合は、表面記載の連絡先（E-mailを含む）に連絡をする場合がありますので、注意してください。

2026年度 愛仁会看護助産専門学校

受験票

| | |
|------|----------|
| 受験番号 | ※記入しないこと |
|------|----------|

| | |
|------------|-------------------------------------|
| 学科・入試種別 | |
| 看護学科一般入学試験 | |
| ふりがな | |
| 氏名 | |
| 生年月日 | 西暦 年 月 日生 |
| 選択科目 | 英語コミュニケーションⅠ・数学Ⅰ どちらかに○をつけてください。 |

太枠内のみ記入して下さい。

【注意事項】

- 黒のボールペンで正確に記載して下さい。
- 記入事項が入学志願書と一致するよう確認して下さい。
- ※は記載しないで下さい。

2026年度 愛仁会看護助産専門学校

写真票

写真貼付欄
タテ 4 cm × ヨコ 3 cm
3ヶ月以内に
撮影の正面
無帽の写真
裏面に氏名記載
※写真以外不可

切り離さないこと

| | |
|------|----------|
| 受験番号 | ※記入しないこと |
|------|----------|

| | |
|------------|-------------------------------------|
| 学科・入試種別 | |
| 看護学科一般入学試験 | |
| ふりがな | |
| 氏名 | |
| 生年月日 | 西暦 年 月 日生 |
| 出身学校 | |
| 選択科目 | 英語コミュニケーションⅠ・数学Ⅰ どちらかに○をつけてください。 |

太枠内のみ記入して下さい。

【注意事項】

- 黒のボールペンで正確に記載して下さい。
- 記入事項が入学志願書と一致するよう確認して下さい。
- ※は記載しないで下さい。
- 出身学校は看護学科を記載して下さい。

| | |
|------|----------|
| 受験番号 | ※記入しないこと |
|------|----------|

2026年度 愛仁会看護助産専門学校

振込金受取書(領収証)貼付用紙

振込金受取書(領収証、ATM控等)を
貼り付けて下さい

見本

| | |
|------------|-----------|
| 学科・入試種別 | |
| 看護学科一般入学試験 | |
| ふりがな | |
| 氏名 | |
| 生年月日 | 西暦 年 月 日生 |

| | |
|------|----------|
| 受験番号 | ※記入しないこと |
|------|----------|

(記入日) 西暦 年 月 日

入学志願書

愛仁会看護助産専門学校 学校長 殿

出願者 _____
(旧姓 _____)

写真貼付欄
タテ4cm×ヨコ3cm
3ヶ月以内に
撮影の正面
無帽の写真
裏面に氏名記載
※写真以外不可

愛仁会看護助産専門学校 助産学科に入学を希望します。

| | | | | | | | | |
|--|-------------|----------|---|------|-----|------|----|----|
| ふりがな | | | | 性別 | | | | |
| 氏名 | | | | | | | | |
| 生年月日 | 西暦 | 年 | 月 | 日生 | () | 歳 | | |
| 現住所 | (〒 -) | 電話番号 () | - | 携帯電話 | - | - | | |
| | E-mail : | @ | | | | ※携帯可 | | |
| 連絡先 <small>※現住所と異なる場合のみ記入</small> | (〒 -) | 電話番号 () | - | 携帯電話 | - | - | | |
| 学歴 <small>(中途退学 転出・転入 全て記載)</small> | 中学校 | 西暦 | 年 | 月 | ～ | 年 | 月 | 卒業 |
| | 高等学校 | 西暦 | 年 | 月 | ～ | 年 | 月 | |
| | | 西暦 | 年 | 月 | ～ | 年 | 月 | |
| | | 西暦 | 年 | 月 | ～ | 年 | 月 | |
| | | 西暦 | 年 | 月 | ～ | 年 | 月 | |
| 専門学歴 | | 西暦 | 年 | 月 | ～ | 年 | 月 | |
| | | 西暦 | 年 | 月 | ～ | 年 | 月 | |
| | | 西暦 | 年 | 月 | ～ | 年 | 月 | |
| 職歴 ・ ボランティア活動歴 ・ その他 <small>(在職・退職 終了・異動等 全て記載)</small> | | 西暦 | 年 | 月 | ～ | 年 | 月 | |
| | | 西暦 | 年 | 月 | ～ | 年 | 月 | |
| | | 西暦 | 年 | 月 | ～ | 年 | 月 | |
| | | 西暦 | 年 | 月 | ～ | 年 | 月 | |
| | 就業経験年数 (通算) | | | 年 | | | ヵ月 | |

| | | | |
|----------|------------|--------|------|
| 志望理由 | 助産師を志望する理由 | | |
| | 当校を志望する理由 | | |
| 得意科目 | | 特 技 | |
| 趣味 | | | |
| 取得免許及び資格 | 名 称 | 取得年月日 | 免許番号 |
| | | | |
| | | | |
| | 准看護師免許 | | |
| | 看護師免許 | | |
| | | | |
| 賞 罰 | | | |

記入上の注意

1. 出願する入試種別の入学志願書を使用して下さい。
2. 本人自筆で記載し、捺印漏れがないように提出前に必ず確認して下さい。
3. 学歴、職歴欄は、西暦で記載して下さい。
4. 氏名は戸籍どおりの字を用いて下さい。
5. 学歴、専門学歴は受験資格の要件に関わるため、大学・短大卒業(見込)、中途退学についても記載して下さい。
6. 書類は全て黒のボールペンを用いて正確に楷書で記入して下さい。
7. 書類に不備がある場合は受験できませんのでご注意下さい。
8. 緊急の場合は、表面記載の連絡先(E-mailを含む)に連絡をする場合がありますので、注意してください。

2026年度 愛仁会看護助産専門学校

受験票

| | |
|------|----------|
| 受験番号 | ※記入しないこと |
|------|----------|

| | |
|------------|-----------|
| 志望学科 | |
| 助産学科推薦入学試験 | |
| ふりがな | |
| 氏名 | |
| 生年月日 | 西暦 年 月 日生 |

太枠内のみ記入して下さい。

【注意事項】

1. 黒のボールペンで正確に記載して下さい。
2. 記入事項が入学志願書と一致するよう確認して下さい。
3. ※は記載しないで下さい。

2026年度 愛仁会看護助産専門学校

写真票

写真貼付欄
タテ 4 cm × ヨコ 3 cm
3ヶ月以内に
撮影の正面
無帽の写真
裏面に氏名記載
※写真以外不可

切り離さないこと

| | |
|------|----------|
| 受験番号 | ※記入しないこと |
|------|----------|

| | |
|------------|-----------|
| 志望学科 | |
| 助産学科推薦入学試験 | |
| ふりがな | |
| 氏名 | |
| 生年月日 | 西暦 年 月 日生 |
| 出身学校 | |

【注意事項】

1. 黒のボールペンで正確に記載して下さい。
2. 記入事項が入学志願書と一致するよう確認して下さい。
3. ※は記載しないで下さい。
4. 出身学校は看護師養成所を記載して下さい。

| | |
|------|----------|
| 受験番号 | ※記入しないこと |
|------|----------|

2026年度 愛仁会看護助産専門学校

振込金受取書(領収証)貼付用紙

振込金受取書(領収証、ATM控等)を
貼り付けて下さい

見本

| | |
|------------|-----------|
| 学科・入試種別 | |
| 助産学科推薦入学試験 | |
| ふりがな | |
| 氏名 | |
| 生年月日 | 西暦 年 月 日生 |

西暦 年 月 日

愛仁会看護助産専門学校
学校長 本山 覚 殿

学校名

学校長

印
※学校印

推 薦 書

下記の者を推薦いたします。

1. 氏名

年 月 日生

2. 推薦理由

見本

| | |
|------|----------|
| 受験番号 | ※記入しないこと |
|------|----------|

(記入日) 西暦 年 月 日

入学志願書

愛仁会看護助産専門学校 学校長 殿

出願者

(旧姓)

写真貼付欄
タテ4cm×ヨコ3cm
3ヶ月以内に
撮影の正面
無帽の写真
裏面に氏名記載
※写真以外不可

愛仁会看護助産専門学校 助産学科に入学を希望します。

| | | | | | |
|---|-------------|------------|------|------|--------|
| ふりがな 氏名 | | | | 性別 | |
| 生年月日 | 西暦 | 年 | 月 | 日生 | () 歳 |
| 現住所 | (〒 -) | 電話番号 () - | 携帯電話 | - | - |
| | E-mail : | @ | | | ※携帯可 |
| 連絡先 ※現住所と異なる場合のみ記入 | (〒 -) | 電話番号 () - | 携帯電話 | - | - |
| 学歴 (中途退学 転出・転入 全て記載) | 中学校 | 西暦 | 年 | 月～ | 年 月 卒業 |
| | 高等学校 | 西暦 | 年 | 月～ | 年 月 |
| | | 西暦 | 年 | 月～ | 年 月 |
| | | 西暦 | 年 | 月～ | 年 月 |
| | | 西暦 | 年 | 月～ | 年 月 |
| 専門学歴 | | 西暦 | 年 | 月～ | 年 月 |
| | | 西暦 | 年 | 月～ | 年 月 |
| | | 西暦 | 年 | 月～ | 年 月 |
| 職歴 ・ ボランティア 活動歴 ・ その他 (在職・退職 終了・異動等 全て記載) | | 西暦 | 年 | 月～ | 年 月 |
| | | 西暦 | 年 | 月～ | 年 月 |
| | | 西暦 | 年 | 月～ | 年 月 |
| | | 西暦 | 年 | 月～ | 年 月 |
| | 就業経験年数 (通算) | | | 年 ヲ月 | |

| | | | |
|----------|------------|--------|------|
| 志望理由 | 助産師を志望する理由 | | |
| | 当校を志望する理由 | | |
| 得意科目 | | 特 技 | |
| 趣味 | | | |
| 取得免許及び資格 | 名 称 | 取得年月日 | 免許番号 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | 准看護師免許 | | |
| | 看護師免許 | | |
| 賞 罰 | | | |

記入上の注意

1. 出願する入試種別の入学志願書を使用して下さい。
2. 本人自筆で記載し、捺印漏れがないように提出前に必ず確認して下さい。
3. 学歴、職歴欄は、西暦で記載して下さい。
4. 氏名は戸籍どおりの字を用いて下さい。
5. 学歴、専門学歴は受験資格の要件に関わるため、大学・短大卒業(見込)、中途退学についても記載して下さい。
6. 書類は全て黒のボールペンを用いて正確に楷書で記入して下さい。
7. 書類に不備がある場合は受験できませんのでご注意下さい。
8. 緊急の場合は、表面記載の連絡先(E-mailを含む)に連絡をする場合がありますので、注意してください。

2026年度 愛仁会看護助産専門学校

受験票

| | |
|------|----------|
| 受験番号 | ※記入しないこと |
|------|----------|

| | |
|------------|-----------|
| 志望学科 | |
| 助産学科一般入学試験 | |
| ふりがな | |
| 氏名 | |
| 生年月日 | 西暦 年 月 日生 |

太枠内のみ記入して下さい。

【注意事項】

1. 黒のボールペンで正確に記載して下さい。
2. 記入事項が入学志願書と一致するよう確認して下さい。
3. ※は記載しないで下さい。

2026年度 愛仁会看護助産専門学校

写真票

写真貼付欄
タテ 4 cm × ヨコ 3 cm
3ヶ月以内に
撮影の正面
無帽の写真
裏面に氏名記載
※写真以外不可

切り離さないこと

| | |
|------|----------|
| 受験番号 | ※記入しないこと |
|------|----------|

| | |
|------------|-----------|
| 志望学科 | |
| 助産学科一般入学試験 | |
| ふりがな | |
| 氏名 | |
| 生年月日 | 西暦 年 月 日生 |
| 出身学校 | |

【注意事項】

1. 黒のボールペンで正確に記載して下さい。
2. 記入事項が入学志願書と一致するよう確認して下さい。
3. ※は記載しないで下さい。
4. 出身学校は看護師養成所を記載して下さい。

| | |
|------|----------|
| 受験番号 | ※記入しないこと |
|------|----------|

2026年度 愛仁会看護助産専門学校

振込金受取書(領収証)貼付用紙

振込金受取書(領収証、ATM控等)を
貼り付けて下さい

見本

| | |
|------------|-----------|
| 学科・入試種別 | |
| 助産学科一般入学試験 | |
| ふりがな | |
| 氏名 | |
| 生年月日 | 西暦 年 月 日生 |