

2023年度

# 学生募集要項



## 内容

学生募集要項・入学選考要項	P1
推薦書	P2
入学願書	P3
受験票	P4
連絡用シール	P5

## 出願書類一式

- ◆ 入学願書
- ◆ 推薦書
- ◆ 入学検定料振込依頼書／受験票

西新井看護専門学校  
NISHIARAI NURSING SCHOOL

西新井看護専門学校

検索

<http://nishiaraikango.ac.jp/>



学校説明会	第1回目 2022年7月16日(土)10:00～ 第2回目 2022年8月19日(金)10:00～ 第3回目 2022年9月17日(土)10:00～	
入学願書手続き	出願書類を記入し、入学検定料20,000円(入学検定料領収書)を添えて、「簡易書留」にてご郵送ください。  〈宛先〉 〒123-0845 東京都足立区西新井本町1-25-35 西新井看護専門学校	
提出書類	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 入学願書</li> <li>・ 受験票</li> <li>・ 領収書添付表</li> <li>・ 連絡用シール</li> <li>・ 受験票在中返信用封筒(住所・氏名を記入し、84円切手を貼付)</li> <li>・ 調査書(開封無効)</li> <li>・ 推薦書</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 入学願書</li> <li>・ 受験票</li> <li>・ 領収書添付表</li> <li>・ 連絡用シール</li> <li>・ 受験票在中返信用封筒(住所・氏名を記入し、84円切手を貼付)</li> <li>・ 高等学校の調査書(保存年限が経過し調査書が発行不能な場合はその証明書)</li> <li>・ 短期大学・大学・大学院・専門学校など卒業したものについては、最終学歴の成績証明書 ※ 高卒認定試験(旧大検)合格者に関しては合格証明書及び成績証明書を提出</li> </ul>

	推薦・社会人 (1回目)	推薦・社会人 (2回目)	一般 (1回目)	一般 (2回目)	一般 (3回目)	一般 (4回目)
入学願書受付開始	2022年8月8日(月)	2022年9月5日(月)	2022年10月3日(月)	2022年11月7日(月)	2022年12月12日(月)	2023年1月9日(月)
入学願書締切	2022年9月16日(金) 【郵送】必着 【窓口】16:00まで	2022年10月7日(金) 【郵送】必着 【窓口】16:00まで	2022年11月4日(金) 【郵送】必着 【窓口】16:00まで	2022年12月9日(金) 【郵送】必着 【窓口】16:00まで	2023年1月13日(金) 【郵送】必着 【窓口】16:00まで	2023年2月3日(金) 【郵送】必着 【窓口】16:00まで
入学試験	2022年9月24日(土)	2022年10月22日(土)	2022年11月26日(土)	2022年12月17日(土)	2023年1月21日(土)	2023年2月25日(土)
試験内容	小論文／面接	小論文／面接	国語(古文・漢文を除く)／英語／小論文／面接			
受験資格	推薦1:成績評定3.5以上 推薦2:成績評定3.5以下 下学校長が強く推薦する者	2022年4月1日現在、就業 経験3年以上ある者。	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 高等学校を卒業した者および2022年3月卒業見込の者。</li> <li>・ 高等学校を卒業したものと同等以上の学力があると認められる者。</li> </ul>			
合格発表	2022年9月27日(火)	2022年10月25日(火)	2022年11月29日(火)	2022年12月20日(火)	2023年1月24日(火)	2023年2月28日(火)
	本校ホームページ及び本校一階玄関に当日10:00～16:00まで掲示 ※合格者には本人宛に郵送にて通知致します。					
入学手続き締切日	2022年10月14日(金)	2022年11月4日(金)	2022年12月4日(金)	2023年1月13日(金)	2023年2月3日(金)	2023年3月10日(金)

◆ 出願、受験上の諸注意

- ・ 記載事項に虚偽があった場合は入学を取り消します。
- ・ 出願書類に不備がある場合は、受理をしません。
- ・ 出願書類の訂正をした場合は、必ず訂正印を押して下さい。
- ・ 出願後、住所変更等をした場合は、すみやかに届け出下さい。
- ・ 納入した受験料の払い戻しは致しません。

# 推 薦 書 ( 1 ・ 2 )

西 暦 年 月 日

西新井看護専門学校長 様

学 校 名

学校長名

㊞

生徒氏名

西 暦 年 月 日 生

上記の者を、次の理由により貴学校に入学志願者として責任を持って推薦致します。

(推薦理由)

職位

記載責任者

㊞

※推薦(1・2)のどちらかに○を付けてください。

# 入 学 願 書

出 願 区 分 (該当するものに○をつけること)		※ 受 験 番 号	
推薦・社会人 (1回目・2回目)・一般		1回目	3回目
		2回目	4回目
フリガナ			
氏 名	(印)		
生 年 月 日	西 暦	年	月
	日 生 (満 歳)	性 別	
		<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女
フリガナ			
現 住 所	〒 _____ 電話 ( ) _____ 携帯電話 ( ) _____		
フリガナ			
連 絡 先	〒 _____ 電話 ( ) _____ <small>現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入すること</small>		
保 証 人	フリガナ		
	氏 名	本人との 続柄	年 齢
	フリガナ		
住 所	〒 _____		
学 歴  <small>高等学校から最終学歴 まで記入してください。 在学中の場合も記入し て下さい。</small>	学 校 名	期 間 (西 暦)	修 学 区 分
		年 月 から 年 月 まで	卒 業 年 退 学 卒 見 込 在 学 中
		年 月 から 年 月 まで	卒 業 年 退 学 卒 見 込 在 学 中
		年 月 から 年 月 まで	卒 業 年 退 学 卒 見 込 在 学 中
職 歴	勤 務 先	期 間 (西 暦)	職 務 内 容
		年 月 から 年 月 まで	
		年 月 から 年 月 まで	
		年 月 から 年 月 まで	
免 許 取 得 及 び 資 格	取 得 年 月 日	資 格 等 の 名 称	
	年 月 日		
	年 月 日		
志 望 動 機 ( 看 護 師 )		趣 味 ・ 特 技 等	

**写真貼付欄**  
注意

1. 上半身、脱帽、正面向きで  
3ヵ月以内に撮影したもの

2. 写真の裏に氏名記入

縦4.5cm×横3.5cm

注1 学歴および職歴等書き込み欄が足りない場合は別紙にてご記入ください(書式は自由)  
注2 ※欄は記入しない下さい

# 西新井看護学校入学試験 受験票

出願区分		受験番号	※
推薦・社会人(1回目・2回目)・一般 該当するものに○をつけること			
ふりがな 氏名			写真貼り付け欄  写真票と同じ写真を 貼り付けてください
生年月日	昭和 平成 年 月 日生 男・女		
住所	〒□□□-□□□□		

- 注意事項 ① ※印欄は記入しないで下さい。  
② 本票は試験当日必ず持参してください  
③ 本票は着席と同時に机上の受験番号表示に並べて置いてください

キリトリ ✂

## 領収書添付票

受験番号	※
ふりがな 氏名	
のり付けしてください	
※印欄は記入しないでください	

- ・入学検定料は 20,000円です。
- ・下記振込み口座にお振り込み下さい。  
※振込み手数料は本人ご負担でお願い致します。

銀行	三井住友銀行 西新井支店		
預金種目	普通	口座番号	6918056
ニシアライカンゴセンモンガッコウ キンカンウ			
西新井看護専門学校 金光宇			

- ・入学検定料を所定の銀行又は郵便局等にてお支払いの上、払込控えを所定の欄に添付してください。
- ・学校窓口での現金払い込みは一切受け付け致しません。

# 連絡用シール

受験番号
※

受験生氏名

A (本人宛)

□	□	□	—	□	□	□	□
都道 府県							
-----							
-----							
-----							
様							
-----							

B (本人宛)

□	□	□	—	□	□	□	□
都道 府県							
-----							
-----							
-----							
様							
-----							

C (本人宛)

□	□	□	—	□	□	□	□
都道 府県							
-----							
-----							
-----							
様							
-----							

D (本人宛)

□	□	□	—	□	□	□	□
都道 府県							
-----							
-----							
-----							
様							
-----							

E (学校宛)

□	□	□	—	□	□	□	□
都道 府県							
-----							
-----							
-----							
様							
-----							

- ① A・B・C・Dは必ず記入してください  
Eは推薦入試のみ、高等学校の宛先を記入してください  
(合格通知の発送等に使用)
- ② ※印欄は記入しないでください

◆ 入学時の主な費用 ◆

	1年次	2年次	3年次
前 期			
授業料	330,000	330,000	330,000
保険料	4,500	4,500	4,500
実習施設費		20,000	80,000
施設管理費	150,000		
入学式写真代	3,500		
健康診断 その他検査費	10,000	10,000	10,000
小 計	498,000	364,500	424,500
後 期			
授業料	330,000	330,000	330,000
芸術鑑賞費	12,000	12,000	12,000
実習施設費	8,500	20,000	80,000
国家試験対策	6,000	15,000	45,000
小 計	356,500	377,000	467,000
年間合計	854,500	741,500	891,500
総合計	2,487,500		

その他費用

- ・ 入学金 300,000 (入学手続き時に納付)
- ・ 教科書代 150,000 (入学後に業者に直接支払い)
- ・ ユニホーム代 45,000 (入学後に業者に直接支払い)

学費等納付金は年2回、前期、後期に分けて口座振替により徴収します。

一旦納入された入学金・授業料等は、理由の如何に関わらず返金いたしません。

学費等納付金は上記の予定です。ただし経済事情により変更する場合がありますのでご了承ください。

◆ 奨学金制度 ◆

- 医療法人社団成和会 奨学金
- 東京都看護師等修学資金
- 東京都育英資金
- 日本学生支援機構

※ いずれも資格選考あり



### 交通アクセス

#### ■電車でお越しの方

東武スカイツリーライン 西新井駅下車 徒歩 13 分  
 東武大師線 大師前駅下車 徒歩 6 分

#### ■バスでお越しの方

東武バス (北 01) 北千住駅⇨西新井大師前……………「病院前」下車  
 都営バス (王 49 折返) 王子駅前⇨足立区役所……………「西新井大師」下車  
 (王 40 甲) 池袋駅東口⇨西新井駅前……………「西新井大師」下車  
 (王 49) 王子駅前⇨千住車庫前……………「西新井大師」下車  
 国際興業バス (赤 27) 赤羽駅東口⇨西新井駅

### お問い合わせ

# 西新井看護専門学校

NISHIARAI NURSING SCHOOL

〒 123-0845

東京都足立区西新井本町 1-25-35

☎ 03-3898-4795