

2025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
- ◆ 振込控え添付票／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 2024年5月25日(土)10:00～ 第2回目 2024年7月27日(土)10:00～ 第3回目 2024年8月24日(土)10:00～ 第4回目 2024年9月14日(土)10:00～		学校見学は随時受け付けております。ご予約はメールフォームかお電話にてお願いいたします。
入学願書手続き	出願書類を記入し、入学検定料20,000円(入学検定料振込控え)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	推薦入試(1・2)	社会人入試・一般入試	
	<input type="checkbox"/> 入学願書 <input type="checkbox"/> 受験票 <input type="checkbox"/> 振込控え添付票 <input type="checkbox"/> 連絡用シール <input type="checkbox"/> 受験票在中返信用封筒 <small>(住所・氏名を記入し、84円切手を貼付)</small> <input type="checkbox"/> 調査書(開封無効) <input type="checkbox"/> 推薦書	<input type="checkbox"/> 入学願書 <input type="checkbox"/> 受験票 <input type="checkbox"/> 振込控え添付票 <input type="checkbox"/> 連絡用シール <input type="checkbox"/> 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) <input type="checkbox"/> AまたはBいずれかの証明書 A. 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高等学校の卒業証明書) B. 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 <small>※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</small>	
受験資格	推薦1:成績評定3.5以上 推薦2:成績評定3.5以下で学校長が強く推薦する者 <small>※推薦1、推薦2は1回目2回目どちらの日程でも出題できます。</small>	・高等学校を卒業した者および2025年3月卒業見込の者 ・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 ・社会人入試:上記資格に該当し、2024年4月1日現在で就業経験が3年以上ある者	
試験内容	推薦入試:小論文/面接	社会人入試:小論文/面接 一般入試:国語(古文・漢文を除く)/英語/小論文/面接	

	社会人(1回目)	推薦(1回目) 社会人(2回目)	推薦(2回目) 社会人(3回目)	一般(1回目)	一般(2回目)	一般(3回目)
入学願書受付開始	2024年8月5日(月)	2024年9月9日(月)	2024年10月1日(火)	2024年11月5日(火)	2024年12月2日(月)	2025年1月6日(月)
入学願書締切	2024年9月13日(金) 【郵送】必着 【窓口】16:00まで	2024年10月18日(金) 【郵送】必着 【窓口】16:00まで	2024年11月8日(金) 【郵送】必着 【窓口】16:00まで	2024年12月13日(金) 【郵送】必着 【窓口】16:00まで	2025年1月10日(金) 【郵送】必着 【窓口】16:00まで	2025年2月7日(金) 【郵送】必着 【窓口】16:00まで
入学試験	2024年9月21日(土)	2024年10月26日(土)	2024年11月16日(土)	2024年12月21日(土)	2025年1月18日(土)	2025年2月15日(土)
合格発表	2024年9月24日(火)	2024年10月29日(火)	2024年11月19日(火)	2024年12月24日(火)	2025年1月21日(火)	2025年2月18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 <small>※合格者には本人宛に郵送にて通知致します。</small>					
入学手続き締切日	2024年10月25日(金)	2024年11月29日(金)	2024年12月20日(金)	2025年1月24日(金)	2025年2月21日(金)	2025年3月14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、すみやかに届け出てください。
 - ・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 (1回目・2回目) 社会人 (1回目・2回目・3回目) 一般 (1回目・2回目・3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>		
保護者 (未成年の場合)	フリガナ		
	氏 名	本人との 続柄	年 齢 満 歳
	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
 注3 黒または青のボールペンなどで誤りのないように楷書で丁寧に記載して下さい

西新井看護専門学校入学試験 受験票

出願区分		受験番号	※
推薦（1回目・2回目） 社会人（1回目・2回目・3回目） 一般（1回目・2回目・3回目） 該当するものに○をつけること			
ふりがな			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
氏名			
生年月日	西暦	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 ✂

振込控え添付票

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をお願い致します。

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、各所ATM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 ◆

前 期			
項目	1年次	2年次	3年次
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		
保健体育諸費用	5,000		
健康診断料	10,000	10,000	10,000
実習検査料	5,500	8,000	10,000
入学式写真代	3,500		
小 計	508,000	372,500	434,500
後 期			
項目	1年次	2年次	3年次
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	864,500	749,500	901,500
総合計 (3年間)	2,515,500		

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)
- ・ ユニホーム代他 68,000 (入学後に業者に直接支払い)

学費等納付金は年2回、前期、後期に分けて指定日までに納入してください。

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