

平成31年度 学生募集要項

●平成 29 年度完成



独立行政法人 労働者健康安全機構
岡山労災看護専門学校

平成31年度募集要項

●募集人員と奨学先病院について	2 頁
●受験資格及び条件について	3 頁
●入学願書と添付書類について	4 頁
●願書受付場所と願書受付期間について	5 頁
●入学試験日と合格者発表について	6 頁
●選考の方法と入学手続きについて	7 頁
●複数校併願制について	8 頁
●入学金、授業料等費用及び特典並びに卒業後の資格について	10 頁
●労災病院一覧	11 頁
●労災看護専門学校一覧	12 頁
●出願書類関係	
・ 入学願書（共通一般用）	
・ 併願希望届（共通一般用）	
・ 入学願書・推薦書（共通一般以外用）	
・ 領収証書・受験票	
・ 振込用紙（共通）	
・ 封筒 2 種類（入学願書投函用封筒 1 枚、返信用封筒 1 枚）	

募集要項等についてのお問い合わせは、本校事務室まで申し出ください。

◆ この募集要項の見方と入学願書提出時のチェックについて

この募集要項は共通一般、高等学校長推薦及び労災病院長推薦に区別した募集要項と出願書類の内容、入学試験科目と試験日及び受験料で構成されております。

また、合格者発表日、入学手続締め切り期日、入学金及び授業料など入学時に必要な事項をご案内すると共に、入学後及び卒業後の特典や資格についてもご案内しております。

さらにこの募集要項の最終頁には、提出頂く書類一式と封筒を添付しております。

下記の「出願時のチェック表」をご活用いただき、間違いのないようにしてください。

なお、選考の方法により受験資格や願書受付期間など異なる点がありますので、よくご確認ください。

◆ 出願時のチェック表（入学願書投函の前に確認しましょう。）

入学願書投函用茶封筒に入れる書類

☐ ① 入学願書（共通一般用又は共通一般以外用）

☐ ② 併願希望届（共通一般者のみ）

☐ ③〔推薦〕高等学校長推薦書（様式は任意）

☐ ④ 最終学校調査書又は卒業（見込）証明書等

・ 大学卒業者 …大学卒業証明書

・ 大学卒業見込者 …大学卒業見込証明書

・ 高等学校卒業者 …高等学校調査書

※高校等卒業後の年数経過のため出身学校の調査書が得られない場合は、出願資格を証明する書類（修了・卒業証明書、成績証明書等）を提出してください。

・ 高等学校卒業見込者…高等学校調査書

☐ ⑤ 写真（2枚、3ヶ月以内に撮影した上半身、縦4cm×横3cm、入学願書と受験票に貼付する。）

☐ ⑥ 受験票・領収証書

☐ ⑦ 受験料の「振込金（兼 手数料）受取書」（写）

☐ ⑧ 返信用封筒（ご自身の住所を記入し切手 392 円分の切手を貼ってください。）

－募集人員と奨学先病院について－

	募集人員	修業年限	入学後の奨学先病院の決定
共通一般	20名程度	3年	全学生は、いずれかの労災病院（奨学先病院）から奨学金を貸与されて修学し、卒業後は奨学先病院に勤務して頂きます。 共通一般、高等学校長推薦の入学生は、1年次の5月に、卒業後に勤務する奨学先病院を、病院説明会（各労災病院によるブースによる個別説明）等を経て決定して頂きます。 以上のことを予めご理解のうえ、出願ください。
高等学校長推薦	4名まで		全学生は、いずれかの労災病院（奨学先病院）から奨学金を貸与されて修学し、卒業後は奨学先病院に勤務して頂きます。 共通一般、高等学校長推薦の入学生は、1年次の5月に、卒業後に勤務する奨学先病院を、病院説明会（各労災病院によるブースによる個別説明）等を経て決定して頂きます。 以上のことを予めご理解のうえ、出願ください。
労災病院長推薦	20名まで		労災病院長推薦者は、推薦を受けた病院が奨学先病院となり、奨学金を貸与されて修学し、卒業後はその労災病院に勤務して頂きます。 従って、入学願書の提出先は、推薦を受けた労災病院となります。 ●労災病院長推薦制度については、9月末日までに各労災病院総務課へお問い合わせください。
備考	定員は40名です。		労災看護専門学校で修学中の3年間は、授業料相当額の奨学金が労災病院（奨学先病院）から貸与されます。 なお、奨学金は3年間奨学先労災病院で勤務することにより、返還を免除されます。

－受験資格及び条件について－

	受験資格及び条件
共通一般	(1) 高等学校又は中等教育学校卒業者 (2) 平成31年3月高等学校又は中等教育学校卒業見込みの者 (3) 学校教育法施行規則第150条の規定により、高等学校を卒業した者と同等以上の学力が認められる者及び平成31年3月31日までにこれに該当する見込みの者
高等学校長推薦	(1) <u>本校が指定する高等学校長の推薦がある者</u> (2) 高等学校在学中の成績が優秀である者 (3) 看護に興味を持ち、将来看護師として活躍したいという意欲がある者 (4) 合格した場合、本校に必ず入学することを確約できる者 (5) 高等学校を平成31年3月に卒業見込みの者 ※詳細は、本校事務室までお問い合わせください。
労災病院長推薦	(1) <u>奨学金を貸与する労災病院長の推薦がある者</u> (2) 高等学校在学中の成績が優秀である者 (3) 看護に興味を持ち、将来看護師として活躍したいという意欲がある者 (4) 合格した場合、本校に必ず入学することを確約できる者 (5) 高等学校を平成31年3月に卒業見込みの者 ※詳細は、各労災病院の総務課までお問い合わせください。

－入学願書と添付書類について－

	出 願 書 類		
共 通 一 般	① 入学願書 (共通一般用)	② 併願希望届 ④ 高等学校調査書又は最終学校卒業 (見込) 証明書 1 通 ・ 調査書は文部科学省指定進学 用様式で学校長が厳封したもの	⑤ 写真 2 枚 ・ 3ヶ月以内に撮影した 上半身 (4×3 cm) ・ 入学願書と受験票に貼付する ⑥ 受験票及び領収証書 ⑦ 受験料の受取書 (写) 受験料は 10,400 円
高 等 学 校 長 推 薦	① 入学願書 (共通一般以外用)	③ 高等学校長推薦書 (様式は任意) ④ 高等学校調査書又は最終学校卒業 (見込) 証明書 1 通 ・ 文部科学省指定進学用様式で 学校長が厳封したもの	⑤ 写真 2 枚 ・ 3ヶ月以内に撮影した 上半身 (4×3 cm) ・ 入学願書と受験票に貼付する ⑥ 受験票及び領収証書 ⑦ 受験料の受取書 (写) 受験料は 10,400 円
労 災 病 院 長 推 薦	① 入学願書 (共通一般以外用)	③ 高等学校長推薦書 (様式は任意) ④ 高等学校調査書又は最終学校卒業 (見込) 証明書 1 通 ・ 文部科学省指定進学用様式で 学校長が厳封したもの	⑤ 写真 2 枚 ・ 3ヶ月以内に撮影した 上半身 (4×3 cm) ・ 入学願書と受験票に貼付する ⑥ 受験票及び領収証書 ⑦ 受験料の受取書 (写) 受験料は 10,400 円
備 考	【共通一般・高等学校長推薦・労災病院長推薦に共通】 最終頁にある入学願書投函用茶封筒に①～⑦の必要書類 (1 頁チェック表参照) を同封のうえ、 次頁に記載の願書受付場所へ簡易書留郵送又は、ご持参ください。 なお、提出時には受験票と領収証書は切り取らないでください。		

－願書受付場所と願書受付期間について－

	願 書 受 付 場 所	願 書 受 付 期 間
共 通 一 般	郵便番号 702-8055 住所 岡山県岡山市南区築港緑町 1 丁目 10-25 電話 (086) 261-8180 (代表) 名称 独立行政法人 労働者健康安全機構 岡山労災看護専門学校	平成30年12月3日(月) から 平成31年 1月4日(金) まで 当日消印有効
高 等 学 校 長 推 薦	郵便番号 702-8055 住所 岡山県岡山市南区築港緑町 1 丁目 10-25 電話 (086) 261-8180 (代表) 名称 独立行政法人 労働者健康安全機構 岡山労災看護専門学校	平成30年 9月27日(木) から 平成30年10月26日(金) まで 当日消印有効
労 災 病 院 長 推 薦	当該労災病院の総務課へ、郵送又はご持参ください。 (各労災病院の住所等は 11 頁をご参照ください。)	平成30年 9月27日(木) から 平成30年10月17日(水) まで 当日消印有効
備 考	入学願書を直接持参する場合の受付時間 当校(共通一般・高等学校長推薦)：土日祝日を除く 午前8時15分～午後5時 労災病院(院長推薦希望者)：当該労災病院総務課に、お問い合わせください。	

－入学試験日と合格者発表について－

	試験会場	入学試験日	合格者発表
共通一般	岡山労災看護専門学校	第一次試験 平成31年1月17日（木） 午前9時開始（学科試験） （受付時間 8:30～9:00） ※受験票、筆記用具（HB以上の濃い鉛筆が必要、シャープペンシル不可）、<u>昼食を持参のこと</u> 第二次試験 平成31年1月18日（金） 午前9時開始（面接試験） （受付時間 8:30～9:00） ただし、第一次試験合格者のみ ※受験票を持参（昼食は不要）	第一次試験 学科試験当日 午後4時30分予定 <u>※結果を試験会場に掲示</u> 第二次試験 平成31年1月25日（金） 午前9時30分予定 本校ホームページに掲載及び合格者宛て郵送通知 ※電話等による合否の問い合わせには一切応じられませんのでご了承ください。
高等学校長推薦	岡山労災看護専門学校	平成30年11月7日（水） 午前8時30分開始（面接等） （受付時間 8:15～8:30） ※受験票、筆記用具を持参（昼食は不要）	平成30年11月15日（木） 午前9時予定 本校ホームページ掲載及び合格者宛て郵送通知 ※電話等による合否の問い合わせには一切応じられませんのでご了承ください。
労災病院長推薦	岡山労災看護専門学校	平成30年11月7日（水） 午前8時30分開始（面接等） （受付時間 8:15～8:30） ※受験票、筆記用具を持参（昼食は不要）	平成30年11月15日（木） 午前9時予定 本校ホームページ掲載及び合格者宛て郵送通知 ※電話等による合否の問い合わせには一切応じられませんのでご了承ください。
受験料と振込先	受験料は共通一般、高等学校長推薦、労災病院長推薦いずれも同額で <u>10,400円</u>です。出願者名（受験者名）で次の口座までお振り込みください。 ●振込先 銀行名・支店名 中国銀行 岡南（こうなん）支店 預金種別 普通預金 口座番号 1369219 口座名 独立行政法人 労働者健康安全機構 岡山労災看護専門学校		

－選考の方法と入学手続きについて－

	選 考 の 方 法	入学手続きの締切日
共通一般	第一次試験 学科試験：国語総合（古文及び漢文を除く）、数学Ⅰ・数学Ⅱ（場合の数と確率）、コミュニケーション英語Ⅰ・Ⅱ 第二次試験 面接試験	平成31年2月8日（金）まで（当日消印有効）に[*]手続きを行なってください。 期日までに行われない場合は、辞退したものとみなして合格を取り消します。 納付された入学金は入学を辞退されても返還しません。 *手続き (1) 入学金の納付 (2) 合格通知に同封される誓約書の返送
高等学校長推薦	小論文及び面接試験	平成30年12月3日（月）まで（当日消印有効）に [*] 手続きを行なってください。
労災病院長推薦	小論文及び面接試験	平成30年12月3日（月）まで（当日消印有効）に [*] 手続きを行なってください。
試験当日のスケジュール	1. 共通一般試験 第一次試験 受付（8：30～9：00） オリエンテーション（9：00～9：30） 国語（9：30～10：30） 休憩 数学（10：55～11：55） 昼食 英語（13：00～14：00） 第一次試験合格発表（16：30 予定） 第二次試験ガイダンス（16：45～17：00） 第二次試験 受付（8：30～9：00） オリエンテーション（9：00～9：30） 面接試験（9：30～12：20） 2. 高等学校長推薦及び労災病院長推薦試験 受付（8：15～8：30） オリエンテーション（8：30～8：50） 小論文試験（8：50～10：20） 休憩 面接試験（10：25～12：05）	

1 複数校併願制の実施について

みなさまが受験される労災看護専門学校の設立母体である独立行政法人労働者健康安全機構は、全国に9つの労災看護専門学校を運営しています。

この9校のネットワークにより、共通一般入学試験において「複数校併願制」を実施しています。

この制度を活用され、労災看護専門学校への入学の機会を広げていただくことを期待します。

2 複数校併願制とは

「複数校」とは、全国の労災看護専門学校グループのことで、「一度の入学試験により、グループ内の学校を1校から最大3校まで併願することができる」制度のことです。

あらかじめ併願の希望を登録しておくことによって、一次試験で第1希望の学校の合格点に達しなかった場合でも、併願校の合格点以上の得点を得ていれば、第2希望校（以下「併願校」といいます。）の入学資格を得るための面接試験を受けることができます。

3 複数校併願制による受験を希望される方へ

以下の留意事項をお読みいただき同意の上、別添の「併願希望届」を願書に同封し、返送してください。（後日受験票がお手元に届いた時点で登録完了となります。）

※併願を希望しない方もその旨記載し、必ずご提出ください。

（1）グループ内の学校はいずれも3年課程で、卒業と同時に看護師国家試験の受験資格を得ることができ、例年全国平均を大きく上回る高い合格率で卒業生を送り出しています。

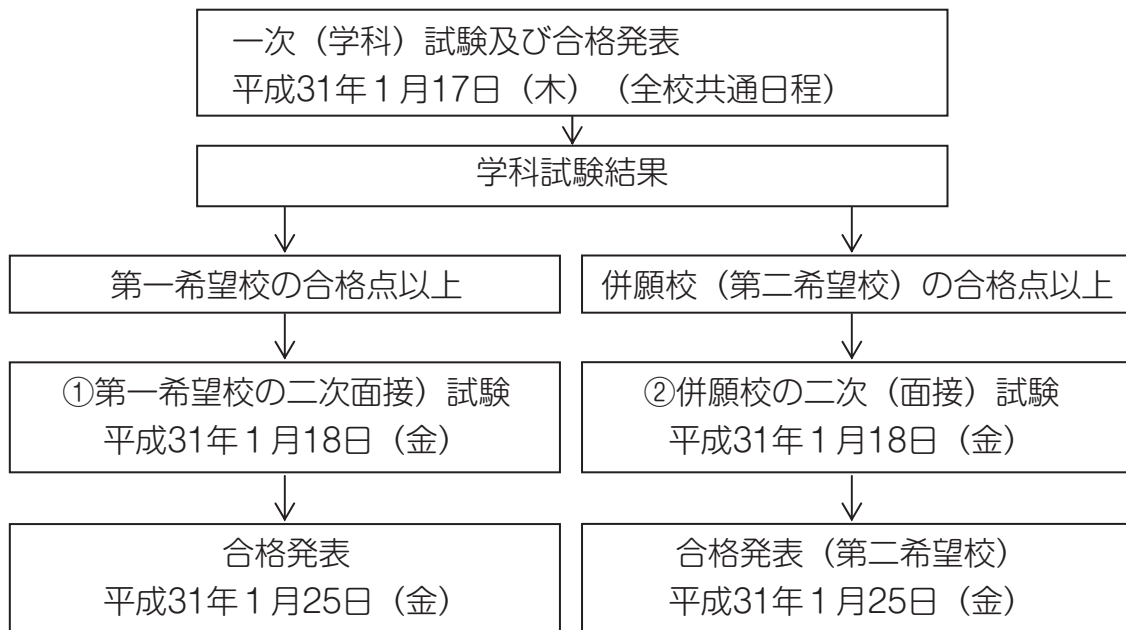
併設する労災病院等充実した実習施設があり、共通となるカリキュラムのほか、各校特色ある授業を展開しています。

グループ内のどの労災看護専門学校に入学されても、入学金、授業料は同じです。詳細は各校のホームページをご覧ください。

（2）授業料や試験日、受験会場は、単願の場合と同じです。

- ・②併願校の二次（面接）試験会場は第一希望校となります。
- ・開始時間等の詳細は、一次（筆記）試験の終了後に説明します。
- ・合格発表はホームページ等への掲示及び郵送による通知にて行います。

● 平成 31 年度共通一般入学試験による「複数校併願制」の流れ



- (3) 併願校の合格（又は補欠合格）の発表は、併願校から行います。その際に辞退届を提出し、断ることも可能です。
- (4) 併願校の二次面接試験を受験された場合は、願書等提出いただいた情報を第一希望校から併願校へ引き継ぐこととなりますのでご了承ください。
- (5) 併願することにより、第一希望校の合否の評価に影響を及ぼすことはありません。

学費及びその他費用について（納付された入学金は入学を辞退されても返還しません）

- （１）入学金 １８０，０００円（理由の如何を問わず返還しません。）
- （２）授業料 ３４０，０００円（年間）
- （３）次の費用は自己負担となり、初年度は概算で３６０，０００円程度となります。
（合格通知のあと「入学のしおり」をお送りし詳しくお知らせします。）
 - ・教科書、教材、研修費用、実習用被服など
- （４）その他
 - ・自宅や学生寮で講義のレポート作成の場合に、パソコン等が必要です。

特典

- （１）卒業し、看護師国家試験合格後は、独立行政法人労働者健康安全機構の職員として採用され、労災病院に勤務して頂くことになります。
- （２）修学期間中の３年間は奨学生としていずれかの労災病院から、全員に授業料相当額の奨学金が貸与されます。また、卒業後に奨学先労災病院に３年間勤務すると、奨学金の返還が免除されます。

卒業後の資格について

- （１）看護師国家試験受験資格
- （２）助産師学校受験資格、保健師学校受験資格
- （３）看護専門学校の特設課程を修了した称号として専門士が付与されます。

●労災病院一覧表

施 設 名	所 在 地	電 話 番 号
北海道中央労災病院	〒068-0004 北海道岩見沢市4条東16-5	(0126)22-1300
北海道中央労災病院 せき損センター	〒072-0015 北海道美唄市東4条南1-3-1	(0126)63-2151
釧路労災病院	〒085-8533 北海道釧路市中園町13-23	(0154)22-7191
青森労災病院	〒031-8551 青森県八戸市白銀町字南ヶ丘1	(0178)33-1551
東北労災病院	〒981-8563 宮城県仙台市青葉区台原4-3-21	(022)275-1111
秋田労災病院	〒018-5604 秋田県大館市軽井沢字下岱30	(0186)52-3131
福島労災病院	〒973-8403 福島県いわき市内郷綴町沼尻3	(0246)26-1111
鹿島労災病院	〒314-0343 茨城県神栖市土合本町1-9108-2	(0479)48-4111
千葉労災病院	〒290-0003 千葉県市原市辰巳台東2-16	(0436)74-1111
東京労災病院	〒143-0013 東京都大田区大森南4-13-21	(03)3742-7301
関東労災病院	〒211-8510 神奈川県川崎市中原区木月住吉町1-1	(044)411-3131
横浜労災病院	〒222-0036 神奈川県横浜市港北区小机町3211	(045)474-8111
新潟労災病院	〒942-8502 新潟県上越市東雲町1-7-12	(025)543-3123
富山労災病院	〒937-0042 富山県魚津市六郎丸992	(0765)22-1280
浜松労災病院	〒430-8525 静岡県浜松市東区将監町25	(053)462-1211
中部労災病院	〒455-8530 愛知県名古屋市港区港明1-10-6	(052)652-5511
旭労災病院	〒488-8585 愛知県尾張旭市平子町北61	(0561)54-3131
大阪労災病院	〒591-8025 大阪府堺市北区長曾根町1179-3	(072)252-3561
関西労災病院	〒660-8511 兵庫県尼崎市稲葉荘3-1-69	(06)6416-1221
神戸労災病院	〒651-0053 兵庫県神戸市中央区籠池通4-1-23	(078)231-5901
和歌山労災病院	〒640-8505 和歌山県和歌山市木ノ本93-1	(073)451-3181
山陰労災病院	〒683-8605 鳥取県米子市皆生新田1-8-1	(0859)33-8181
岡山労災病院	〒702-8055 岡山県岡山市南区築港緑町1-10-25	(086)262-0131

施 設 名	所 在 地	電 話 番 号
中国労災病院	〒737-0193 広島県呉市広多賀谷1-5-1	(0823)72-7171
山口労災病院	〒756-0095 山口県山陽小野田市大字小野田1315-4	(0836)83-2881
香川労災病院	〒763-8502 香川県丸亀市城東町3-3-1	(0877)23-3111
愛媛労災病院	〒792-8550 愛媛県新居浜市南小松原町13-27	(0897)33-6191
九州労災病院	〒800-0229 福岡県北九州市小倉南区曾根北町1-1	(093)471-1121
九州労災病院 門司メディカルセンター	〒801-8502 福岡県北九州市門司区東港町3-1	(093)331-3461
長崎労災病院	〒857-0134 長崎県佐世保市瀬戸越2-12-5	(0956)49-2191
熊本労災病院	〒866-8533 熊本県八代市竹原町1670	(0965)33-4151
吉備高原医療 リハビリテーションセンター	〒716-1241 岡山県加賀郡吉備中央町吉川7511	(0866)56-7141
総合せき損センター	〒820-8508 福岡県飯塚市伊岐須550-4	(0948)24-7500

●労災看護専門学校一覧表

学 校 名	所 在 地	電 話 番 号
釧路労災看護専門学校	〒085-0052 北海道釧路市中園町13-38	(0154)25-9817
東北労災看護専門学校	〒981-0911 宮城県仙台市青葉区台原4-6-10	(022)233-0617
千葉労災看護専門学校	〒290-0003 千葉県市原市辰巳台東2-13-2	(0436)75-0542
横浜労災看護専門学校	〒222-0036 神奈川県横浜市港北区小机町3211	(045)474-6570
中部労災看護専門学校	〒455-0018 愛知県名古屋市港区港明1-10-5	(052)652-3775
大阪労災看護専門学校	〒591-8025 大阪府堺市北区長曾根町1180-15	(072)252-2725
関西労災看護専門学校	〒660-0064 兵庫県尼崎市稲葉荘3-1-69	(06)6419-2177
岡山労災看護専門学校	〒702-8055 岡山県岡山市南区築港緑町1-10-25	(086)261-8180
熊本労災看護専門学校	〒866-0826 熊本県八代市竹原町1517-2	(0965)33-2009

入学願書（共通一般入学試験用）

		※受験番号		番		
写真貼付欄 (上半身、正面、脱帽) (縦4cm×横3cm) ・3ヶ月以内に撮影したもの ・写真の裏面に氏名を記入の上貼付 ・受験票と同一写真を貼付 ・背景なし		私は貴校に入学を志望いたします。 平成 年 月 日 志願者氏名 印				
岡山労災看護専門学校長 殿						
ふりがな 志願者氏名		(男・女)		生年月日	昭和・平成 年 月 日生(歳)	
ふりがな 現住所		(〒) 都道府県		市郡	区町村	
		※マンション・アパート名まで記入してください。		TEL	携帯	
学歴	中等教育学校 高等学校	(都道府県私立)		学校 (科)	平成・昭和 平成・昭和 年 月 入学 卒業・中退 卒業見込	
	専門学校 高等専門学校	(都道府県)		学校 (学部等)	平成・昭和 平成・昭和 年 月 入学 卒業・中退 卒業見込	
	短期大学	(都道府県)		短期大学 (学部等)	平成・昭和 平成・昭和 年 月 入学 卒業・中退 卒業見込	
	大学	(都道府県)		大学 (学部等)	平成・昭和 平成・昭和 年 月 入学 卒業・中退 卒業見込	
職歴		勤務先		期 間		
				年 月 ～ 年 月		
				年 月 ～ 年 月		
				年 月 ～ 年 月		
				年 月 ～ 年 月		

(注) ※受験番号欄は記入しないこと。
※職歴欄にアルバイトは記載しないこと。

看護師を目指す理由及び当校を志望する理由

得意な学科		免許・資格	
趣 味		ク ラ ブ 課 外 活 動	

勤務希望病院	第 1 希 望	第 2 希 望	第 3 希 望
	労災病院 センター	労災病院 センター	労災病院 センター
	※奨学生として希望する労災病院名を必ず第3希望まで記載してください。（11～12頁参照） ※なお、最終決定は、入学後病院説明会等をもうけ、再度希望調査後決定します。		

複数校併願制	A・Bいずれかに○をしたうえで、Bを選択された場合は、併願希望校名を記載してください。		
	A 併願を希望しない	B 併願を希望する	併願校（ 労災看護専門学校）

保護者等連絡先（**志願者以外**の方を記入してください。）

ふりがな 氏 名	----- (本人との関係：)	
住 所	(〒)	TEL 携帯

(注) 保護者等連絡先は、昼間連絡が取れるところを記入すること。

（願書同封、返信用様式）

「 併 願 希 望 届 」

受験者氏名 _____

■ A・Bいずれかに○をした上で、Bを選択された場合は、併願希望校名を記載してください。（第二希望のみの記載も可能です）。

A 併願を希望しない

B 併願を希望する

第1希望校（受験校）

第2希望校（ _____ 労災看護専門学校）

■ 併願希望に伴い、一次（学科）試験終了後、二次（面接）試験日までに連絡のつく連絡先を記載してください。（複数記載可）。

1 氏名（本人） _____

電話番号 自宅（ _____ ） 携帯（ _____ ）

2 氏名（本人以外） _____ 続柄（ _____ ）

電話番号 自宅（ _____ ） 携帯（ _____ ）

問い合わせ先一覧

○ 釧路労災看護専門学校

〒 085-0052 北海道釧路市中園町 13 番 38 号 TEL : 0154 (25) 9817

○ 東北労災看護専門学校

〒 981-0911 宮城県仙台市青葉区台原 4-6-10 TEL : 022 (233) 0617

○ 千葉労災看護専門学校

〒 290-0003 千葉県市原市辰巳台東 2-13-2 TEL : 0436 (75) 0542

○ 横浜労災看護専門学校

〒 222-0036 神奈川県横浜市港北区小机町 3211 TEL : 045 (474) 6570

○ 中部労災看護専門学校

〒 455-0018 愛知県名古屋市港区港明 1-10-5 TEL : 052 (652) 3775

○ 大阪労災看護専門学校

〒 591-8025 大阪府堺市北区長曾根町 1180-15 TEL : 072 (252) 2725

○ 関西労災看護専門学校

〒 660-0064 兵庫県尼崎市稲葉荘 3-1-69 TEL : 06 (6419) 2177

○ 岡山労災看護専門学校

〒 702-8055 岡山県岡山市南区築港緑町 1-10-25 TEL : 086 (261) 8180

○ 熊本労災看護専門学校

〒 866-0826 熊本県八代市竹原町 1517-2 TEL : 0965 (33) 2009

労働者健康安全機構本部 医療事業部看護課

〒 211-0021 神奈川県川崎市中原区木月住吉町 1-1

TEL : 044-431-8652 (直通) E-Mail kango@honbu.johas.go.jp

※平成 31 年 1 月 10 日 (木) までに、電話もしくは書面 (任意様式)・メールにてお問い合わせください。電話による受付時間は土日・祝日を除く 9 : 00 ~ 12 : 00 及び 13 : 00 ~ 17 : 00 までです。

入学願書（共通一般入学試験以外用）

【入学試験種別】受験希望の入学試験に○印をつけてください。

高等学校長等推薦入学試験 (指定校・公募)	院長推薦入学試験	※受験番号	番
--------------------------	----------	-------	---

写真貼付欄 (上半身、正面、脱帽) (縦4cm×横3cm) ・3ヶ月以内に撮影したもの ・写真の裏面に氏名を記入の上貼付 ・受験票と同一写真を貼付 ・背景なし		私は貴校に入学を志望いたします。 平成 年 月 日 志願者氏名 印						
岡山労災看護専門学校長 殿								
ふりがな 志願者氏名		(男・女)		生年月日	昭和・平成	年	月	日生 (歳)
ふりがな 現住所		(〒) 都道府県		市郡		区町村		
				TEL				
				携帯				
		※マンション・アパート名まで記入してください。						
学歴	中等教育学校 高等学校	(都道府県私立)		学校	平成・昭和 平成・昭和	年	月	入学 卒業・中退 卒業見込
	専門学校 高等専門学校	(都道府県)		学校	平成・昭和 平成・昭和	年	月	入学 卒業・中退 卒業見込
	短期大学	(都道府県)		短期大学	平成・昭和 平成・昭和	年	月	入学 卒業・中退 卒業見込
	大学	(都道府県)		大学	平成・昭和 平成・昭和	年	月	入学 卒業・中退 卒業見込
職歴		勤務先		期 間				
				年 月 ～ 年 月				
				年 月 ～ 年 月				
				年 月 ～ 年 月				
				年 月 ～ 年 月				

(注) ※受験番号欄は記入しないこと。
※職歴欄にアルバイトは記載しないこと。

看護師を目指す理由及び当校を志望する理由

得意な学科		免許・資格	
趣 味		ク ラ ブ 課 外 活 動	

勤務希望病院は、「院長推薦入学試験」以外の入学試験を受験される方のみ記載してください。

勤務希望病院	第 1 希 望	第 2 希 望	第 3 希 望
	労災病院 センター	労災病院 センター	労災病院 センター
※院長推薦を受験される方は記載不要です。 ※奨学生として希望する労災病院名を必ず第 3 希望まで記載してください。（11～12頁参照） ※なお、最終決定は、入学後病院説明会等を設け、再度希望調査後決定します。			

保護者等連絡先（**志願者以外**の方を記入してください。）

ふりがな 氏 名	----- (本人との関係：)		
住 所	(〒) TEL _____ 携帯 _____		

(注) 保護者等連絡先は、昼間連絡が取れるところを記入すること。

推 薦 書

平成 年 月 日

岡山労災看護専門学校長 殿

高等学校

校長

印

下記の者は、岡山労災専門学校の推薦入学にふさわしい人物と認め、責任をもって推薦いたします。

記

1. 推薦生徒

氏 名

生年月日 平成 年 月 日生

卒業見込 平成 年 月 日卒業見込

2. 推薦理由

3. 人物

※性格（責任感、協調性）・意欲・長所・短所等について、具体的に記入してください。

4. 学力的資質

※思考力・想像力・持続性について、具体的に記入してください。

学年	1 年	2 年	3 年
順位	人中 番	人中 番	人中 番

※明確な順位が出ていない場合は、推定の順位を記入してください。

5. 生活態度・クラブ活動・その他

※No.

領収証書

¥10,400

但し、平成30年度入学試験受験料として
領収しました。

独立行政法人 労働者健康安全機構
岡山労災看護専門学校

領収印

氏名	殿
----	---

受験票

名刺型写真貼付欄	
1	たて4cm×よこ3cm
2	上半身脱帽正面
3	背景なし
4	出願3ヶ月以内に 撮影したもの (写真の裏に氏名記入)

試験場	岡山労災看護専門学校
受験番号	※
氏名 (ふりがな)	

注意事項

- 受験者は必ずこの票を携帯すること。
- 試験会場では常にこの票を机上に置くこと。
※欄は記入しないこと。

出願時に領収証書と受験票は切りとらないこと

(切りとらないこと)

独立行政法人 労働者健康安全機構
岡山労災看護専門学校
TEL 086-261-8180



1. バス 岡山駅「東口」の岡電バス発着場から「ろうさい病院」行きに乗車し「ろうさい病院」で下車、所要時間約35分
2. タクシー 岡山駅「東口」から所要時間20分

独立行政法人 労働者健康安全機構

岡山労災看護専門学校

〒702-8055 岡山県岡山市南区築港緑町1丁目10番25号
TEL (086) 261-8180 URL: www.okayamak.johas.go.jp

