



令和6年度

入学募集要項

一般社団法人 狭山市医師会立

狭山准看護学校

〒350-1304 埼玉県狭山市狭山台1-21
TEL 04-2958-4411
FAX 04-2958-4422

募 集 要 項

募集人数	40名（推薦入学者含む）		
修業年限	2年		
入試種類	推薦入学試験		一般入学試験
	施設長推薦	学校長推薦	
受験資格	① 中学卒業以上の者 ② 本校を第一志望とし、 確実に入学する者 ③ 体力・学力ともに学業 継続が可能なる者 ④ 勤務状況・態度など 良好なる者	① 中学校以上の学校を 卒業見込みの者 又は卒業1年以内の者 ② 本校を第一志望とし、 確実に入学する者 ③ 体力・学力ともに学業 継続が可能なる者 ④ 出席状況・態度など 良好なる者	① 中学卒業（卒業見込） 以上の者
試験日	—	令和5年10月2日（月）	令和5年11月4日（土）
出願期間	令和5年9月25日（月） ～9月29日（金）必着	令和5年9月19日（火） ～9月22日（金）必着	令和5年10月23日（月） ～10月27日（金）必着
出願方法	簡易書留または特定記録で提出	持参する場合…9時～16時30分（12時～13時は除く） 郵送の場合…簡易書留又は特定記録で提出	
試験科目	小論文（出願時提出）	小論文・面接	小論文・数学（計算問題） 面接（集団討議）
合格発表	令和5年10月6日（金） 合格者へ合格通知書を発送	令和5年10月6日（金） 合格者へ合格通知書を発送	令和5年11月10日（金） 午前10時頃、当校ホームページ上に合格者の受験番号を掲載 合格者へ合格通知書を発送
	電話による問い合わせには応じません		
出願書類	入学願書	入学願書	入学願書
	卒業証明書	卒業（見込）証明書	卒業（見込）証明書
	成績証明書（最終学校） 卒業5年以上の方不要	成績証明書又は調査書	成績証明書（最終学校） 卒業5年以上の方不要
	宛名ラベル・振込済証明書貼付票	受験票・写真票・宛名ラベル 振込済証明書貼付票	受験票・写真票・宛名ラベル 振込済証明書貼付票
	施設長推薦書	学校長推薦書	就業（見込）証明書
	小論文（所定用紙）	切手244円（受験票送付用）	切手244円（受験票送付用）
*受験方法によって出願書類が異なりますので注意してください。			
受験料	1 受験料・・・20,000円		
	2 下記の金融機関に受験生の氏名で振込むこと。（ATMでの振込可能）		
	金融機関名	埼玉りそな銀行 狭山支店	
	口座名	一般社団法人 狭山市医師会立 狭山准看護学校	
口座番号	普通 4422190		

試 験	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">学校長推薦</td> <td colspan="2">一般</td> </tr> <tr> <td>試験日</td> <td>令和5年10月2日(月)</td> <td>試験日</td> <td>令和5年11月4日(土)</td> </tr> <tr> <td colspan="2">試験日程</td> <td colspan="2">試験日程</td> </tr> <tr> <td>12:30～</td> <td>開場</td> <td>9:30～</td> <td>開場</td> </tr> <tr> <td>13:00～13:10</td> <td>オリエンテーション</td> <td>10:00～10:10</td> <td>オリエンテーション</td> </tr> <tr> <td>13:15～14:15</td> <td>小論文</td> <td>10:15～11:15</td> <td>小論文</td> </tr> <tr> <td>14:30～</td> <td>面接</td> <td>11:30～12:00</td> <td>数学(計算問題)</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>12:00～13:00</td> <td>休憩(昼食)</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>13:00～</td> <td>面接</td> </tr> </table> <p>*試験開始時間に間に合わない場合は受験できません。 (公共交通機関の遅れ、悪天候の場合は考慮することもあります。)</p>	学校長推薦		一般		試験日	令和5年10月2日(月)	試験日	令和5年11月4日(土)	試験日程		試験日程		12:30～	開場	9:30～	開場	13:00～13:10	オリエンテーション	10:00～10:10	オリエンテーション	13:15～14:15	小論文	10:15～11:15	小論文	14:30～	面接	11:30～12:00	数学(計算問題)			12:00～13:00	休憩(昼食)			13:00～	面接
	学校長推薦		一般																																		
	試験日	令和5年10月2日(月)	試験日	令和5年11月4日(土)																																	
	試験日程		試験日程																																		
	12:30～	開場	9:30～	開場																																	
	13:00～13:10	オリエンテーション	10:00～10:10	オリエンテーション																																	
	13:15～14:15	小論文	10:15～11:15	小論文																																	
	14:30～	面接	11:30～12:00	数学(計算問題)																																	
			12:00～13:00	休憩(昼食)																																	
			13:00～	面接																																	
入 学 手 続	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">推薦</td> <td colspan="2">一般</td> </tr> <tr> <td>納入期限</td> <td>令和5年10月13日(金)</td> <td>納入期限</td> <td>令和5年11月17日(金)</td> </tr> </table> <p>1 入学金・・・内 150,000円 外 250,000円</p> <p>*内は狭山市医師会会員の施設に勤務している者 外は上記以外の者</p> <p>*納入された入学金はいかなる理由があっても返還しません。</p> <p>*期限内に手続きをしない場合は、入学を辞退したものとみなします。</p>	推薦		一般		納入期限	令和5年10月13日(金)	納入期限	令和5年11月17日(金)																												
	推薦		一般																																		
納入期限	令和5年10月13日(金)	納入期限	令和5年11月17日(金)																																		
学 費 等	<p>1 学費 及び クラス費 (月額) (円)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2"></th> <th colspan="4">内 訳</th> <th rowspan="2">合 計</th> </tr> <tr> <th>授業料</th> <th>設備費</th> <th>実習費</th> <th>クラス費</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>内</td> <td>19,000</td> <td>6,000</td> <td rowspan="2">7,000</td> <td rowspan="2">5,000</td> <td>37,000</td> </tr> <tr> <td>外</td> <td>26,000</td> <td>9,000</td> <td>47,000</td> </tr> </tbody> </table> <p>*内は狭山市医師会会員の施設に勤務している者 外は上記以外の者</p> <p>2 その他</p> <p>*後援会費・・・年額 30,000円</p> <p>*入学時に制服・白衣・教科書・教材等で160,000円程度必要</p>		内 訳				合 計	授業料	設備費	実習費	クラス費	内	19,000	6,000	7,000	5,000	37,000	外	26,000	9,000	47,000																
			内 訳					合 計																													
授業料		設備費	実習費	クラス費																																	
内	19,000	6,000	7,000	5,000	37,000																																
外	26,000	9,000			47,000																																
そ の 他	<p>*奨学金制度・・・埼玉県条例による育英奨学金制度</p> <p>学業を継続することが経済的に困難で、基準にあてはまる者に対して入学後に選考し当学校の推薦により奨学金が貸与されます。</p> <p>*本校は「専門実践教育訓練給付」の厚生労働省指定講座です。 (詳細・手続等は本校入学1か月前には、所管のハローワークにお問合せ下さい。)</p> <p>*タトゥー(入れ墨)のある方は、事前に学校までご相談ください。</p>																																				

* 出願にあたっての注意事項

- ・書類はすべて黒のボールペン（消せるボールペンは不可）を用いて楷書で記入してください。
- ・出願書類に不備がある場合は受験できません。
- ・書類に虚偽がある場合は、合格を取消すことがあります。

1) 入学願書について

- ・所定用紙に本人が記載して下さい。
- ・記入漏れなどないように確認して提出して下さい。
- ・写真貼付欄の注意事項を参照し写真を貼付して下さい。

2) 受験票・写真票・振込証明書添付票・宛名ラベルについて

（施設長推薦で出願の方は、受験票・写真票の記入と写真貼付は不要です。切取らず提出して下さい。）

- ・受験票・写真票・振込証明書添付票に氏名を記入し、性別に○を付して下さい。
- ・写真票に貼付する写真は、入学願書と同一のものを貼って下さい。
- ・振込済証明書票に、受験料の振込済証明書（コピー可）を貼付して下さい。
- ・宛名ラベル①～③に宛名（受験票・合格書類を送付する住所）を記入して下さい。

3) 各証明書について

- ・各証明書は提出日より交付日が6ヶ月以内のものを提出して下さい。
- ・最終学校の卒業証明書又は卒業見込証明書（各種学校・専門学校は不可）を提出して下さい。
 - * 高等学校卒業程度認定試験合格者は合格証明書を提出して下さい。
- ・成績証明書（開封無効）は卒後5年以上経過した者は提出不要です。
- ・就業（見込み）証明書は医療機関で就業又は就業見込の方のみ提出して下さい。

4) 推薦書について

- ・就業している施設又は、学校から推薦を受けて提出して下さい。（開封無効）

5) その他

- ・出願期間外に届いた出願書類は受付しません。
- ・前日になっても受験票が届かない場合には、必ず学校に問い合わせして下さい。
- ・受付した書類及び受験料は返還しません。
- ・提出した書類ならびに記載してある個人情報、入学手続き及び生徒管理を利用目的としており目的以外の利用や第三者への提供はしません。

* 募集要項請求の方法

1) 郵送の場合

封筒の表書きに下記の住所と「募集要項希望」と記入して下さい。

返信用A4サイズの封筒に請求者の住所氏名を記入し140円分の切手を貼付し同封して下さい。

2) ホームページよりダウンロードする場合

当校のホームページよりダウンロードできます。A4の用紙に片面印刷をしてご使用下さい。

宛名 連絡先

〒350-1304

埼玉県狭山市狭山台1-21

一般社団法人狭山市医師会立

狭山准看護学校

TEL : 04-2958-4411

Email : sayama-junkan@agate.plala.or.jp

本校志望動機

Blank area for writing the motivation for applying to the school, enclosed in a dashed border with horizontal lines.

自分について(長所・短所・自己PR等)

Blank area for writing about oneself (strengths, weaknesses, self-PR, etc.), enclosed in a dashed border with horizontal lines.

趣 味

Blank area for writing about hobbies, enclosed in a dashed border.

特 技

Blank area for writing about special skills, enclosed in a dashed border.

免許・資格

西暦	年	月	
西暦	年	月	
西暦	年	月	
西暦	年	月	
西暦	年	月	

受験票

狭山市医師会立狭山准看護学校

※	
受験番号	
氏名	男・女

※学校記入

持ち物：受験票、筆記用具、上履き
昼食(一般受験の方)

写真票

狭山市医師会立狭山准看護学校

※	
受験番号	
氏名	男・女

※学校記入



振込済証明書添付票

振込済証明書(明細書)貼付欄

(コピー可)

受験番号	※
氏名	

※学校記入

宛名ラベル①

〒 -
住所
氏名 様

宛名ラベル②

〒 -
住所
氏名 様

宛名ラベル③

〒 -
住所
氏名 様

就業（見込）証明書

住 所

氏 名

生年月日 昭和 平成 年 月 日

上記の者は、当施設において下記のとおり就業（見込）していることを証明します。

1. 就業期間	平成・令和 年 月 日から就業 年 ヶ月
(就業見込)	令和 年 月 日から就業予定
2. 業務内容	
3. 特記事項	

令和 年 月 日

住 所

施 設 名

施設長氏名

印

施設長推薦用

令和 年 月 日

推 薦 書

一般社団法人狭山市医師会立

狭山准看護学校長 様

施設名 _____

施設長名 _____ 印

下記の者は、貴校の教育を受けるにふさわしい者と認めますので推薦いたします。

記

氏 名： _____

生年月日：昭和・平成 年 月 日生（ 歳）

推薦理由： _____

・指定のテーマに沿って記述すること

・六〇〇字から八〇〇字以内とする

氏名	
----	--

「	豊	か	な	人	間	性	を	養	う	た	め	に	す	べ	き	こ	と	」	

20 × 20

学校長推薦用

令和 年 月 日

推 薦 書

一般社団法人狭山市医師会立

狭山准看護学校長 様

学 校 名 _____

学校長名 _____ 印

下記の者は、貴校の教育を受けるにふさわしい者と認めますので推薦いたします。

記

氏 名： _____

生年月日：平成 年 月 日生（ 歳）

推薦理由： _____
