

看護学科指定校推薦・一般推薦入学試験 出願書類等のご案内

(本ページ以降に入学願書等があります)

入学願書等の印刷はA4サイズで行ってください。

学生募集要項の内容をよくご確認のうえ出願書類をご用意ください。

出願書類を角2 (A4サイズ) の封筒に入れ、ダウンロード印刷した宛名を貼付け、差出人住所氏名を記入し、簡易書留で郵送又は直接持参して下さい(受付時間: 祝日を除く月曜日から金曜日の8:30~17:00)。提出していただいた書類は、入学試験における選考資料及び入学された場合の保管書類とする以外の目的で利用することはありません。

出願書類	(1) 入学願書 (別紙 看-I) (2) 推薦書 (別紙 看-II) (3) 高等学校 (中等教育学校を含む) の調査書 (4) 高等学校 (中等教育学校を含む) の卒業見込証明書 ただし、調査書に卒業見込の証明があれば省略可 (5) 受験票 (別紙 看-III) 受験希望の入試区分に○をつけ、写真を貼付すること (6) 受験票返信用封筒 住所氏名を明記のうえ、郵送に必要な額の切手 (定型郵便及び簡易書留料金) を貼付すること (7) 入学検定料 25,000 円の振込を証明する書類 (振込金受取書・振込明細書等、コピー可)
------	--

入 学 願 書

中部国際医療学院 看護学科		受付年月日	※ 年 月 日
入試 区分	指定校推薦 ・ 一般推薦 ・ 一般① ・ 一般② 高等学校等既卒者 ※いずれかに○	受 験 番 号	※
ふりがな		性 別	写真貼付欄 1. 半身・脱帽・正面・背景なし 2. 最近3ヶ月以内撮影のもの 3. 縦4.5cm × 横3.5cm 4. 写真の裏面に氏名を記入して おくこと 撮影年月日 年 月 日
氏名		男 ・ 女	
生年 月日	年 月 日 (満 才)		
住所・ 電話 番号	(ふりがな) 〒 ー		
	自宅電話 ー ー / 携帯電話 ー ー		
E メールアドレス		@	
学歴 (義務教育を除きすべての学歴を記入)	学校名及び学部学科名	在 学 期 間	区 分
	高等学校 科	年 月～ 年 月	卒業 卒業見込 () 年次中退
		年 月～ 年 月	卒業 ・ 卒業見込 () 年次中退 () 年次在学中
		年 月～ 年 月	卒業 ・ 卒業見込 () 年次中退 () 年次在学中
	高等学校卒業程度認定試験 (旧 大学入学資格検定)	年 月	合格 合格見込
職歴 (すべての職歴を記入)	勤 務 先	勤 務 期 間	
		年 月～ 年 月	
		年 月～ 年 月	
		年 月～ 年 月	

(注) 学歴・職歴の記入欄が不足する場合は別の用紙を準備し、すべての学歴・職歴（パート・アルバイトを含む）を記載してください。（職歴は就労経験のある方のみ）
※欄は本校で記入します。

趣 味		賞 罰	年 月
特 技		免 許 資 格	
高校での 部 活 動		得 意 科 目	
看護師になりたい動機			
本校を志望する動機			

受験番号 (本校記入欄)	
-----------------	--

☐ 指定校
☐ 一般

推薦書

年 月 日

中部国際医療学院
学 校 長 様

高等学校名

校長氏名



下記の者は、下記理由により貴校看護学科への入学を適格と認め、責任をもって推薦します。

記

フリガナ		性別	男 ・ 女
氏 名			
生年月日			
推薦理由・所見など			
		記載責任者	
			印

2026年度 中部国際医療学院看護学科 入学試験			写真貼付欄 1. 半身・脱帽・正面・背景なし 2. 最近3ヶ月以内撮影のもの 3. 縦4.5cm × 横3.5cm 4. 写真の裏面に氏名を記入 しておくこと 撮影年月日 年 月 日
受 験 票			
入 試 区 分 (いずれかに○を 付けてください)		総合型選抜：2025年 9月 7日 (日)	
		指定校推薦 一般推薦：2025年10月18日 (土)	
		一 般 ①：2026年 1月10日 (土)	
		一 般 ②：2026年 2月21日 (土)	
		既 卒 者：2025年11月29日 (土)	
受 験 番 号			
ふ り が な			
氏 名			

試験時間割	
総合型選抜	8：15～8：30 開場・受付 8：30～8：40 オリエンテーション 8：45～9：45 適性検査 10：00～ 面接試験
指定校推薦 一般推薦 一 般	8：15～ 8：30 開場・受付 8：30～ 8：40 オリエンテーション 8：45～ 9：45 現代の国語 10：00～10：45 英語コミュニケーションⅠ 11：00～11：45 数学Ⅰ 11：45～12：20 昼食 12：20～13：20 適性検査 13：30～ 面接試験
高等学校 等既卒者	8：15～ 8：30 開場・受付 8：30～ 8：40 オリエンテーション 8：45～ 9：45 基礎学力試験 10：00～10：45 小論文 11：00～12：00 適性検査 12：00～ 面接試験

受験票返信用封筒・出願書類送付用封筒 宛名

受験票返信封筒は点線で切り取り、長形3号（12 cm×23.5 cm）封筒に貼り付け、郵便番号、住所、氏名を明記の上、郵送に必要な額の切手（郵便及び簡易書留料金）を貼付し願書に同封してください。

出願書類送付用封筒はそのまま角形2号（24 cm×33.2 cm）の封筒に貼り付け、差出人名を明記の上、郵送に必要な額の切手（郵便及び簡易書留料金）を貼付し送付してください。

切手 貼付	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table> - <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							
<table border="1"><tr><td>氏 名</td><td>住 所</td></tr></table>		氏 名	住 所					
氏 名	住 所							
簡 易 書 留	受 験 票 在 中							
様								
学校法人あじさい学園 中部国際医療学院 〒505-0022 岐阜県美濃加茂市川合町4丁目6番8号 TEL:0574-28-2131(代) FAX:0574-28-2130								

切手
貼付

5	0	5	-	0	0	2	2
---	---	---	---	---	---	---	---

岐阜県美濃加茂市川合町4丁目6番8号

学校法人あじさい学園

中部国際医療学院

入学試験係 行

簡易書留

入学願書等書類 在中

■差出人

住所

〒

—

氏名