

学校概要

1. 設置主体 一般社団法人 北埼玉医師会
2. 名 称 北埼玉医師会准看護学校
3. 所 在 地 埼玉県羽生市中央1-2-3
4. 課 程 名 准看護課程
5. 修業年限 2年
6. 学生定員 入学定員30名 総定員60名

求める学生像

本校は学生一人一人に対し、生命の尊厳と人間愛を基盤とした、基本的倫理観を持つ豊かな人間性を育み、あらゆる発達段階と健康の段階にある対象に誠実な看護ができる基礎的能力を養うことを目指し、卒業後も継続的に看護職としての能力を維持向上していく努力ができ、使命感をもって看護を実践できる人材に育つよう教育することを理念としています。

また、准看護師となる者に必要な専門教育を行い、地域社会に貢献できる看護の実践者となる人材を育成することを目的としています。

そのため本校では看護に興味を持ち、将来看護の実践者として地域社会に貢献することに熱意を持った学生の入学を求めています。

卒業後の資格

准看護師試験受験資格 看護専門学校（進学コース）受験資格

令和7年度 北埼玉医師会准看護学校 募集要項

入学試験

1. 試験日程

1) 総合型選抜（自己推薦）

総合型選抜	出願期間	試験日	合格発表	入学手続き
1回目	6/24（月）～7/12（金）	7/20（土）	7/22（月）	7/23（火）～7/29（月）
2回目	7/29（月）～8/16（金）	8/24（土）	8/26（月）	8/27（火）～9/2（月）
3回目	9/2（月）～9/20（金）	9/28（土）	9/30（月）	10/1（火）～10/7（月）

※ 総合型選抜（自己推薦）を受験希望する場合、事前に学校説明会に参加することが必須となります。後述の学校説明会日程をご覧ください。

2) 一般選抜

一般選抜	出願締切り	試験日	合格発表	入学手続き
1回目	10/18（金）	10/26（土）	10/28（月）	10/29（火）～11/7（木）
2回目	1/6（月）※	1/11（土）	1/14（火）	1/15（水）～1/24（金）

一般選抜の出願受付は、4/15 から行っています。

※出願期間の受付については、12. 受付について を参照して下さい。

2. 試験科目 筆記試験（小論文） 面接試験

3. 試験会場 北埼玉医師会准看護学校（埼玉県羽生市中央 1-2-3）

4. 募集人員 30名

5. 出願資格

(1) 中学校もしくは中等教育学校の前期課程を修了した者
(令和7年3月卒業見込み含む)

(2) 入れ墨（タトゥー）が入っていない者、または入学前に除去する者

6. 出願書類

提出書類		A 大学・短大卒	B 高等学校卒	C 中学卒
①	入学願書（本校指定）	○	○	○
②	身上書（本校指定）	○	○	○
③	卒業証明書又は卒業見込み証明書	○	○	○
④	調査書		○※	
⑤	成績証明書	○		○※
⑥	カラー写真 縦5cm×横4cm 上半身正面脱帽 3ヶ月以内撮影	○ 願書に貼付	○ 願書に貼付	○ 願書に貼付
⑦	受験料 15,000円	○	○	○

※B・Cの④⑤は卒後5年経過の場合は不要

※出願書類についての注意事項 **【出願はすべて郵送になります】**

- 1) 一般選抜受験者の方は、別添用紙に1回目・2回目のいずれかを選び同封して下さい。
- 2) 各証明書は出願6ヵ月以内に発行されたものに限りです。
- 3) 出願書類は全て黒ボールペン（消えるペンは不可）楷書で記入して下さい。
- 4) 受付した書類は返却できません。
- 5) 入学願書の電話番号は、必ず連絡の取れる番号を記入して下さい。
(書類等不備があった場合連絡いたします。)

7. 出願方法

該当する書類、受験票郵送分のレターパックプラスを同封し、簡易書留にて郵送して下さい。(郵送した際の証明は保管をお願いします。)

8. 受験料納入先

一般社団法人北埼玉医師会 埼玉りそな銀行 羽生支店 普通 4118089

願書郵送後、3日以内に出願者名で振込みをお願いします。

(振込の確認が出来ない場合、受験できませんのでお気を付け下さい。)

※一度納入された受験料の返還及び、受験日程の振替はいたしません。

9. 出願先

〒348-0058 埼玉県羽生市中央 1-2-3 北埼玉医師会准看護学校 入試係

10. 受験票等郵送について

出願書類・受験料納入の確認ができ次第、受験票等発送します。

11. 願書について

入学願書(様式第1号・様式第2号)はホームページから印刷又は、直接学校窓口にてお渡しします。

※印刷する際は、白色 A4 用紙に片面印刷。指定サイズ以外での出願はできません
のでご注意ください。

12. 受付について

窓口受付時間は平日の10時～16時30分(12時～13時は除く)

土・日・祝日・8/13～8/15・10/15・10/16・11/14・12/28～1/3は除く

入学金・授業料その他諸費用

入学金	250,000 円
授業料	(月額) 20,000 円
実習費	(月額) 10,000 円
施設維持費医師会内※	(月額) 7,000 円
施設維持費医師会外	(月額) 14,000 円

※医師会内とは北埼玉医師会会員医療機関に就業している者の場合です。

納入された入学金に関しては、いかなる理由があっても返還いたしません。

その他積立金（主に学校行事・資格試験関係）月額 6,000 円、入学後クラス費として 5,000 円（年額）必要になります。

また、入学準備として入学金の他に教科書代、教材費、実習着代等 15 万円程度必要になります。

専門実践教育訓練給付金指定講座です

(令和 5 年 4 月 1 日～令和 8 年 3 月 31 日まで)

奨学金 埼玉県看護師等育英奨学金制度（成績などによります）

高等職業訓練促進給付金対象の方はお住いの自治体にご相談下さい

学校説明会を以下の日程で当校にて開催します

第 1 回 令和 6 年 6 月 22 日（土）10:00～

第 2 回 令和 6 年 7 月 20 日（土）10:00～

第 3 回 令和 6 年 8 月 24 日（土）10:00～

ホームページ問い合わせフォームから予約をお願いします

○個別説明も対応します。

○学校説明会参加者には入学願書をお渡しします。



(様式第1号)

入学願書

受験
番号

<p>写真</p> <p>1. たて5cm 2. よこ4cm 3. 上半身、正面脱帽</p> <p>3ヶ月以内に撮影のもの</p>		年 月 日		
		北埼玉医師会准看護学校長 様		
		ふりがな		印
		氏名		
		生年月日	年 月	日生
		(歳) 男・女		
私は貴校に入学したいので関係書類を添えて出願いたします。				
住所(自宅)		〒 電話 ()		
学 歴	学 校 名	入学年月	卒業年月	備考
	中学校			
	高等学校			
職 歴	勤 務 先 名	入社年月	退職年月	備考

(様式第2号)

身 上 書

受験番号

ふりがな	
氏 名	
志 望 理 由	
性 格	
趣 味 特 技	
取得免許 及び資格	

別 添

令和7年度 北埼玉医師会准看護学校入学試験

一般選抜 1回目 ・ 2回目 を受験します。

受験希望回に○をして下さい。