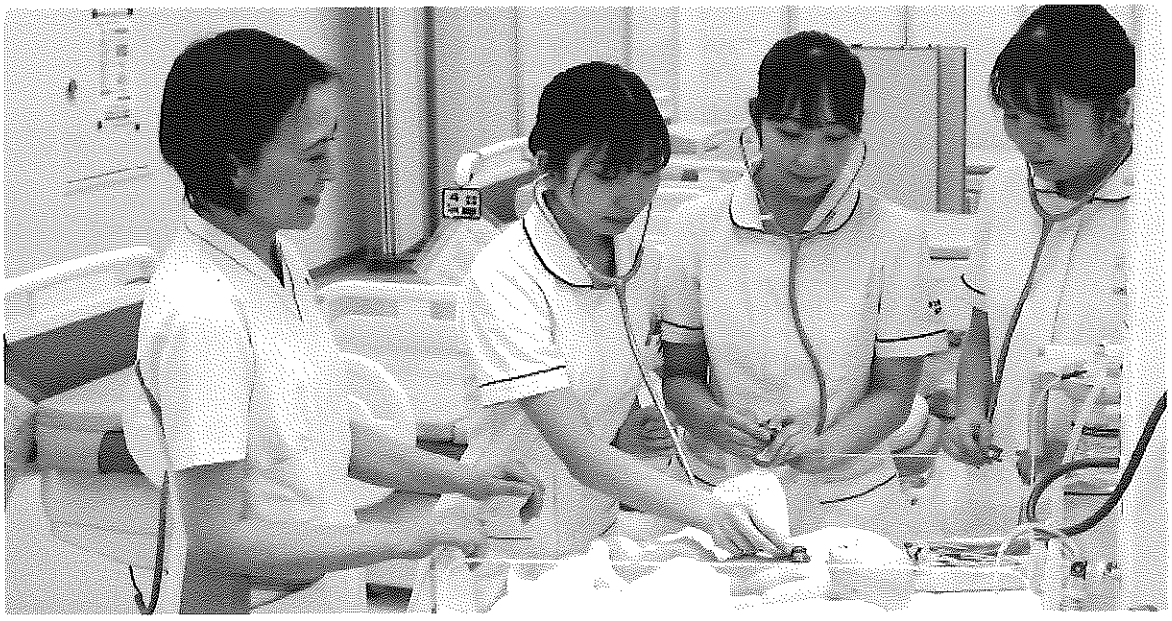
神奈川県

令和９（2027）年度

入 学 案 内

【助産師学科】

指定校推薦入学試験



神奈川県立衛生看護専門学校

設立目的

神奈川県立衛生看護専門学校は、助産師学科・看護学科の二科を有し、“誠実・努力”を学校訓として、保健師助産師看護師法にのっとり必要な知識及び技術を習得させ有能な専門職業人を社会に送り出すことを目的とします。

教育理念

本校は、生命に対する深い畏敬の念と豊かな人間性を基盤とし、地域の保健・医療・福祉の分野に貢献できる看護実践者を育成します。

また、学習者が看護専門職としての知識、技術及び倫理観を身につけ、個々人の持つ力を最大限に発揮できるよう支援することにより、将来にわたって看護の発展に寄与できる人材の育成をめざします。

アドミッションポリシー（入学者の受入れ方針）

（本校では、次の方針を実践できる学生が入学することを期待しています。）

1　自らの課題を発見し解決する力と行動力をもっている人

2　何事にも誠実に取り組み責任ある行動がとれる人

3　助産の実践者として神奈川県内の病院や助産院で働く意思のある人

沿革

昭和40年４月　神奈川県医師会准看護婦学校として設立
昭和40年10月　看護婦助産婦学校を併設
昭和43年７月　名称を神奈川県衛生学院に改称
昭和46年４月　看護婦学科第一科を設置
昭和52年４月　学校教育法の規定による「専修学校」として神奈川県知事の認可を受ける
昭和54年４月　神奈川県に移管され、名称を神奈川県衛生看護専門学校に改称
平成18年４月　名称を神奈川県立衛生看護専門学校に改称
平成26年４月　第一看護学科の入学定員を80人から120人に増員
平成27年３月　准看護学科を閉科
令和４年３月　第二看護学科を閉科
令和４年４月　第一看護学科を看護学科に改称
令和８年４月　助産師学科が学校教育法の規定による「専攻科」の指定を受ける

課程・学科・入学定員

課程	学科	入学定員	総定員	修業年限
医療専攻科	助産師学科	40人	40人	1年
医療専門課程	看護学科	120人	360人	3年

国家試験合格の状況

（2025年度）

学科	受験者数	合格者数	合格率	
			本校	全国平均
助産師学科	25人	25人	100%	99.7%
看護学科	64人	63人	98.4%	88.3%

令和９（２０２７）年度【助産師学科】指定校推薦入学試験　募集要項

募集人員	入学定員４０名の２０％程度
修業年限	１年
推薦要件	次に掲げる条件をすべて満たす女子 （１）本校が指定する神奈川県内の看護師学校又は看護師養成所を２０２７年３月に卒業見込みの者 （２）在学中の全履修科目の６割以上「優」を修得している者（出願時に可能な学期分までの記入で可とします）で、かつ臨地実習の成績が「良」以上を８割以上修得している者 （３）卒業後は、助産師として神奈川県内に就業する意思のある者 （４）在学する看護師学校又は看護師養成所の長の推薦を得られる者 （５）合格した場合は、入学することを確約できる者
出願書類	（１）入学願書 （２）個人調書 （３）看護師学校又は看護師養成所の成績証明書（要厳封） （４）推薦書（要厳封） （５）受験票 （６）写真台紙 （７）入学検定料の収入済証明書（納入者・学校提出用）（金融機関の領収印のあるもの） ※納付書・領収書（納入者・保存用）は提出しないでください。
出願方法	（１）入学検定料は同封の納付書を使用し、納付書裏面に記載の金融機関で納付してください。 （２）受験票は、受験生に確実に届く住所を宛先として記入してください。また、裏面必要事項も忘れずに記入し、必ず返信用はがきの切手を貼付してください。 （３）個人調書及び写真台紙に貼付する写真は、受付期間開始日から３か月以内に撮影した同一のものを使用してください。 （４）成績証明書及び推薦書は、受付期間開始日から３か月以内に発行されたものを提出してください。 （５）出願書類は、別添の封筒による簡易書留、又はレターパック（別添の封筒の裏面の同封書類のチェック①②にチェックの上、この封筒も同封のこと）により提出してください。 （宛先：〒231-0836 横浜市中区根岸町2-85-2　神奈川県立衛生看護専門学校　管理課） （６）２０２６年１１月１０日（火）までに受験票が届かない場合は速やかに本校までご連絡ください。 （７）出願書類に不備のあるものは受理しません。 （８）出願書類の記載と相違する事実がある場合には、入学許可後であっても入学を取り消すことがあります。（ただし、出願後の氏名、住所、電話番号の変更を除く）
入学検定料	９，７００円

<table>
<tr><td>受付期間</td><td>２０２６年１０月１６日（金）～２０２６年１１月２日（月）（締切日消印有効）
※郵送（簡易書留又はレターパック）</td></tr>
<tr><td>入学試験</td><td>
<table>
<tr><td>試験日</td><td>２０２６年１１月１３日（金）
８時５０分(集合時間)～</td></tr>
<tr><td>試験科目</td><td>面　接（Ａ～Ｄの４段階で評価）</td></tr>
<tr><td>試験会場</td><td>本　校</td></tr>
<tr><td>当日持参品</td><td>受験票、筆記用具</td></tr>
<tr><td>合格発表</td><td>２０２６年１１月２５日（水）に受験生及び在学する看護師学校又は看護師養成所の長に合否を通知。（当日９時に合格者の受験番号を本校ホームページに掲載します。）</td></tr>
</table>
</td></tr>
<tr><td>選考方法</td><td>面接試験の結果及び出願書類の内容を総合して判定します。</td></tr>
<tr><td>入学手続</td><td>合格者には入学手続書類を郵送しますので、次の期間に入学手続を完了してください。
（詳細は結果通知時に連絡します）
（１）手続期間
２０２６年１２月８日（火）まで
郵送（簡易書留又はレターパック、締切日消印有効）又は持参により受付（土曜・日曜・祝日を除く）
（２）提出書類等
入学料の収入済証明書（納入者・学校提出用）（金融機関の領収印のあるもの）、入学確約書、誓約書、保証書、学生証用写真（縦３㎝×横2.4㎝）１枚
※領収した入学料は、返還できません。</td></tr>
<tr><td>参考事項</td><td>（１）必要経費
・入学料　70,500円、授業料　217,200円（年額）
・教材費等（教科書代、実習費、被服代等を含む）700,000円程度
※授業料、教材費等は入学後の納付となります。
（２）修学資金制度（選考あり）
神奈川県看護師等修学資金、日本学生支援機構奨学金
（３）修了後の資格
本学科を卒業すると、助産師国家試験の受験資格及び受胎調節実地指導員の申請資格が得られます。又、本学科は学校教育法に基づく専攻科に指定されており、卒業すると、「高度専門士」の称号と、大学院入学資格が付与されます。</td></tr>
</table>

受験生の皆様へ

1　出願書類・入学検定料について

受理した出願書類は返還できません。また、領収した入学検定料は、次の場合を除き、返還できません。

（1）出願書類を提出しなかった場合（全額）

（2）出願書類が受理されなかった場合（全額）

（3）誤って二重に納付した場合（超過分）

2　生成系ＡＩの利用について

個人調書の作成にあたっては、本校の「アドミッションポリシー」（入学者の受入れ方針）を確認し、各書類の趣旨に沿って、作成してください。

ChatGPT等の対話型生成ＡＩツールにより生成された文章等はその内容が必ずしも正しいものではない場合や、生成された文章等を利用することが個人情報や機密情報の漏洩、著作権を侵害する可能性があります。

本校に提出する書類の作成にあたり、生成系ＡＩツールにより生成された文章等を、そのまま使用することは、受験者本人の成果物とは認められないため、不正行為に該当する場合があります。不正が疑われることのないよう、自らの責任において十分に考えたものを提出してください。

3　試験実施に変更がある場合等について

災害や感染状況等で試験実施の変更がある場合や、感染拡大予防の観点からの注意事項がある場合、本校ホームページに掲載しますので、適宜ご確認ください。

ＵＲＬ：https://www.pref.kanagawa.jp/docs/d7s/cnt/f3625/

4　合格発表について

本校ホームページに合格者の受験番号を掲載するとともに、合格通知書を送付します。

なお、合否に関する電話等でのお問い合わせには一切応じられません。

5　その他

試験当日、根岸駅から本校までの路上等での勧誘等は、本校と一切関係ありませんのでご注意ください。

指定校推薦

※印欄は記入しないでください。

受験番号	※助指推

令和９（２０２７）年度

入　学　願　書

（西暦）　　年　　月　　日

神奈川県立衛生看護専門学校長 様

私は貴校の助産師学科に入学したいので関係書類を

添えて申し込みます。

〒　　－

住 所

（自 宅 電 話 番 号　　）
（本人携帯電話番号　　）

フリガナ
氏 名

（西暦）　　年　　月　　日生　　歳

※年齢は、2027年４月１日時点の年齢を記入

※印欄は記入しないでください。

受験番号	※助指推

個　人　調　書

写真貼付
1 上半身脱帽正面向き受付期間開始日から3か月以内に撮影したもの
2 縦4cm×横3cm
3 写真裏面に受験学科、氏名を記入

フリガナ 氏　名	
生年月日	(西暦)　　年　　月　　日生　　歳 ※年齢は、2027年4月1日時点の年齢を記入
フリガナ 住　所	〒　　－　　自宅電話番号 本人携帯電話番号

(西暦)　　年　　月撮影

学歴	学歴（中学校卒業以降　高等学校又は中等教育学校・看護学校・准看護学校・大学名）	
(西暦)	年　月	中学校卒業
	年　月入学 年　月卒業・見込	
	年　月入学 年　月卒業・見込	
	年　月入学 年　月卒業・見込	
	年　月入学 年　月卒業・見込	
	年　月入学 年　月卒業・見込	

職歴	勤　務　先		在職年数
(西暦)	年　月～　年　月		
	年　月～　年　月		
	年　月～　年　月		
	年　月～　年　月		

免許・資格			
(西暦)	年　月		(第　　号)
	年　月		(第　　号)
	年　月		(第　　号)

○あなたの看護観

○助産師志望の理由

○アドミッションポリシーについての考え

○臨地実習又は臨床経験における自己課題及び自己課題に対する取組みとその成果

○学校生活や臨床でチームを発展させた取組みとその成果

○学業専念のための準備

視覚、聴覚、音声機能若しくは言語機能等に障害がある方は、準備をいたしますので、本欄にその概要を記入してください。

記入上の注意　※本人が黒ボールペン又は黒インクで記入してください。

※印欄は記入しないでください。

受験番号	※助指推

推　　薦　　書

フリガナ 氏　　名		生年 月日	(西暦)　　年　　月　　日生　　歳 ※年齢は、2027年4月1日時点の年齢を記入
現 住 所	〒　　－		

(推薦理由)

＊助産師に対する適性を考慮のうえ、思考力、主体性、人間関係形成、協調性及び堅実性などの能力を中心に具体的に推薦理由を記入してください。

推薦要件 (成績)	全履修科目			左のうち臨地実習		
	科目数(A)	優以上(B)	率(B/A)	科目数(C)	良以上(D)	率(D/C)
			%			%

(西暦)　　年　　月　　日

所　在　地　　(TEL　　)

看護師学校又は看護師養成所名

看護師学校長又は看護師養成所長名

印　　記載者　　印

○試験結果の閲覧について

試験の結果を知りたい方は、口頭で閲覧の申出ができます。

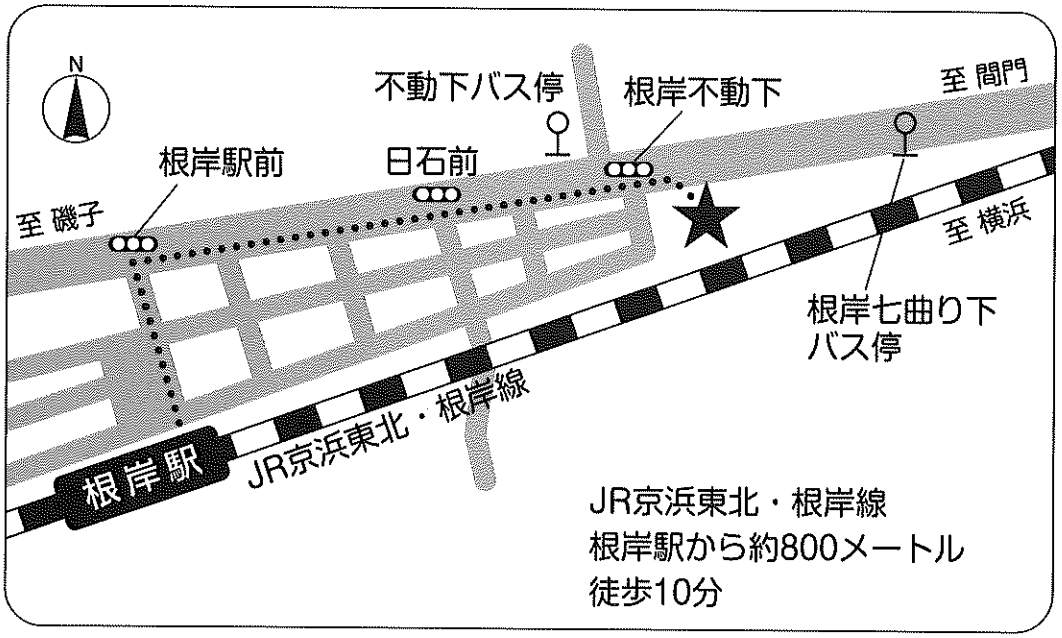
閲覧できる項目	科目ランク
閲覧できる者	本人のみとします。申出にあたっては受験票を持参してください。
閲覧できる期間	２０２６年１１月２５日(水)～２０２６年１２月２４日(木) 土曜・日曜及び祝日を除く
閲覧できる時間	９時００分～１６時３０分
閲覧場所	神奈川県立衛生看護専門学校　管理課

○合格発表後の個人情報の取扱いについて

（１）試験に合格し入学手続を行った場合は、学籍簿等の作成のため引き続き利用します。

（２）試験で不合格になった場合又は試験に合格したが入学手続を行わなかった場合は、２０２７年度末までに全て廃棄します。

校章

出願・受験に関する問い合わせは下記まで

神奈川県立衛生看護専門学校　管理課
〒231-0836　横浜市中区根岸町２－８５－２
電話　０４５－６２５－６７６７（代表）
https://www.pref.kanagawa.jp/docs/d7s/cnt/f3625/