



平成30年度

入学案内

(推薦入試要項)

医療法人 鳳生会

二葉看護学院 保健看護学科

〒286-0845 千葉県成田市押畑872番地2

TEL 0476-23-0857

FAX 0476-22-4488

<http://www.futabakangakuin.net/>

二葉看護学院 保健看護学科

(アドミッションポリシー)

入学者受け入れ方針

本学院のカリキュラムを修得し、卒業時には求められる能力を達成できる学生として、高等学校において多様な学習を経験した、以下のような人を求めています。

1. 本学院の建学の精神・教育理念に深く共鳴している人
2. 病める人々の苦しみに共感し、人々の健康に関心を持っている人
3. 看護に必要な知識や技術の修得に努力できる人
4. 看護を学ぶ上で必要な基本的知識を修め、判断力を身につけている人
5. 自らの考えをまとめて表現し、他者との対話を通じて協調的に行動できる素地を持っている人
6. 主体性を持って多様な人々と協働して学ぶ事ができる人
7. チャレンジ精神を持っている人

募 集 要 項

1. 学科、募集定員、入試区分、修業年限等

学 科	募集定員	入試区分	修業年限	総定員数	卒 業 後 の 資 格
保健看護学科	30名	推薦入試	4年	120名	保健師・看護師国家試験受験資格 高度専門士の称号付与 大学院の入学資格

2. 受験資格・出願期間・試験日・試験科目・合格発表・手続期限等

	推薦選考(指定校推薦)	推薦選考(公募推薦)
受 験 資 格	(1) 高等学校又は中等教育学校の普通科 卒業見込みの者。 (2) 保健師・看護師という職業の適性を考慮し、学校長が責任を持って推薦できる者。 (3) 本学に確実に入学できる者。 (4) 指定の※. 評定基準に達している者。 (5) 心身ともに健康な者。 (6) 卒業後、医療法人鳳生会に寄与する意志のある者。 ※. 評定基準については、別途学校長宛に通知していますので、ご確認ください。	(1) 高等学校又は中等教育学校の普通科 卒業見込みの者。 (2) 保健師・看護師という職業の適性を考慮し、学校長が責任を持って推薦できる者。 (3) 本学に確実に入学できる者。 (4) 高等学校の全教科評定平均値が 3.40 以上である者。更に、国語、数学、英語、理科の4教科それぞれの評定平均値が、 3.20 以上の者。 (5) 心身ともに健康な者。 (6) 卒業後、医療法人鳳生会に寄与する意志のある者。
出 願 期 間	自 平成29年11月14日(火) ～ 至 平成29年11月27日(月) <u>当日必着</u>	
試 験 日	平成29年12月2日(土)	
試 験 科 目	(1)書類審査 (2)小論文 (3)面接	
合 格 発 表	平成29年12月6日(水) 出身学校長及び本人宛に通知します。 ※. 電話による合否の問い合わせには応じておりません。	
入学手続期限	納入金(入学金、授業料等)、書類 平成29年12月15日(金) まで	

3. 選考方法

(1)推薦選考(指定校・公募)は、書類審査・小論文・面接を行い、総合評価により合否を判定します。

4. 出願方法（書留郵送または持参）

NO.	項目	推薦選考(指定校・公募)
1	入学願書	本学院所定の用紙
2	推薦書	本学院所定の用紙（出身学校長が作成し厳封したもの）
3	卒業証明書	卒業見込みの者は、入学時に提出してください。
4	調査書	出身高等学校が作成し、厳封したものを提出してください。 （※. 出願前3カ月以内に発行されたもの） （※. 文書保存期限の経過により発行が困難な者は、その旨を証明した書類を出身高等学校が作成し、本人が提出してください。）
5	写真 3 枚	出願3カ月以内に撮影した正面・上半身脱帽のもの。 （縦3.5 cm×横3.0 cmで、カラー、白黒は問いません） （写真の裏に氏名を記入し、1枚を入学願書に2枚を受験票に貼ってください。）
6	受験票	氏名、生年月日等の必要事項を記入し、写真を貼ってください。 （願書受付け後、送付します。）
7	受験票発送用封筒	受取人の住所、氏名を明記し、672円分の切手を貼ってください。
8	受験料 20,000 円	本学院所定の振込用紙を使用し、銀行から振り込んでください。 収納印(銀行日付印)のある「振込確認書」を入学願書と共に提出してください。 ※. 一旦、振り込まれた受験料は一切返還致しません。
9	宛名ラベル	受取人の住所、氏名を3枚とも明記してください。

出願上の注意点

- (1) 出願書類は、必ず本学院所定の封筒に入れて、締切日(当日必着)までに郵送してください。
持参の場合は、受付期間中の土・日曜日・祝日を除く午前9時～午後5時までです。
- (2) 出願書類の氏名は、戸籍のとおり記入してください。また、書類が不備な場合は、受け付けません。
- (3) 提出された出願書類と受験料は、一切返還致しません。
- (4) 推薦選考不合格者で一般選考を希望する場合は、再度出願してください。
- (5) ご記入いただいた情報は、本学院の平成30年度入学試験業務のために利用します。
その他の目的には利用しません。

5. 試験日・試験時間

推薦選考(指定校・公募)	
平成29年12月2日(土)	
項目	時間
受付	9:00～9:10
オリエンテーション	9:10～9:25
小論文	9:30～10:30
面接	11:00～13:30

6. 試験会場 千葉県成田市押畑872-2 二葉看護学院（末尾の案内図参照）

※. 集合時間より前は、校舎内に立ち入りできませんので、別の待合室をご案内します。

7. 受験者の心得

- ①試験場には受験票、筆記用具、上履きを持参し、試験中は受験票を机の上に置いてください。
- ②携帯電話(スマートフォン、スマートウォッチ)等は、電源を切って鞆の中に収納してください。
- ③試験日の4日前までに受験票が届かない場合は、本学院へ問い合わせてください。
- ④受験票は、入学手続きが終わるまで保存してください。
- ⑤試験当日、交通機関の異常による遅刻等がある場合は、速やかに本学院に連絡してください。

8. 入学手続

合格者には本学院から入学手続方法を通知しますので、指定期限(1ページ一覧表)までに納入金(入学金、授業料等)、入学手続書類提出を完了してください。

なお、入学手続時の納入金は、全額納付(95万円)か分割納付(前期)の56万円のどちらかとなります。

《参考》初年度納入金(学費等)

納付項目	全額納付	分割納付(前期)	分割納付(後期)
入学金	170,000円	170,000円	
授業料	600,000円	300,000円	300,000円
実習費	100,000円	50,000円	50,000円
施設拡充費	80,000円	40,000円	40,000円
合計額	950,000円	560,000円	390,000円

※. 納入金(学費等)の分割納付(後期)39万円のお支払期限は、平成30年10月5日(金)までとなります。

9. その他の経費

- ①入学後、初年度は教科書代・実習ユニホーム・靴・諸経費代金として、22万円程度必要となります。

10. 問い合わせ先

〒286-0845 千葉県成田市押畑872-2

二葉看護学院 事務室 電話 0476-23-0857

(受付時間：9：00～17：00 土曜・日曜、祝日を除く)

奨学金制度

1. 医療法人鳳生会奨学金

学生の修学を奨励し、看護師養成の強化と総合医療センター成田病院の看護職員の充実のため達成できる者に対して奨学金を支給します。

なお、卒業後総合医療センター成田病院に貸与期間と相当数の間、継続勤務した場合、貸与奨学金の返還は免除となります。

貸付額 月額 50,000円以内

2. 成田市看護師等修学資金（平成25年度より施行）

看護学校等に在学する方で、将来、成田市内の病院に看護師として勤務しようとする方に貸し付けます。

成田市内の病院（成田病院、成田赤十字病院、聖マリア記念病院、大栄病院）の免除対象施設に、免許取得後、在学期間（4年）以上業務に従事すると修学資金の返還は全額免除されます。但し、従事が在学期間に満たない場合は（全額又は一部）返還となります。

貸付額 10,000円を単位として月額50,000円以内（無利子）

3. 千葉県保健師等修学資金

保健師・看護師の養成施設に在学し、卒業後千葉県内で業務に従事する者に貸与されます。

千葉県内の病院・医療機関等の免除対象施設に免許取得後5年間業務に従事すると修学資金の返還は全額免除されます。但し、従事が5年に満たない場合、原則として全額返還となります。

貸付額 月額 18,000円

4. 日本学生支援機構奨学金

学業が優秀で、経済的理由により修学が困難である学生に対して、選考により奨学金が貸与されます。

貸付額 第1種（無利息）（高等学校での手続による採用候補者に限ります。）

第2種（利息付） 月額 30,000円、 50,000円、 80,000円

100,000円、120,000円