

令和7年度

山形市立病院済生館高等看護学院

# 学生募集要項

# 令和7年度山形市立病院済生館高等看護学院

## 学 生 募 集 要 項

山形市立病院済生館高等看護学院の理念は、「生命の尊厳と倫理に基づいた豊かな人間性を養い、看護の対象である人間への深い理解と共感を持つことのできる看護師を育成する。自己啓発に努め、地域における保健・医療・福祉チームの一員として、社会の変化やニーズを捉え、市民の健康の担い手として貢献できる人材を育成する」ことです。

この理念に基づき、本校では「看護師として必要な専門知識・技術・態度をもち、社会の変化に対応し貢献しうる人材を育成する」ことを教育の目的としています。すなわち、看護の対象を身体的、精神的、社会的に統合された存在として理解するための知識と、感性豊かに人間を捉え、あらゆる人々と良好な関係を築くコミュニケーション能力、高い倫理感をもち適切なアセスメントを基に看護を実践する基礎的な能力の習得を目指します。さらに多職種と協働し、対象の健康な暮らしの実現に向けて支援するための基礎的な能力を身に付けるとともに、社会の動きに関心を持ち、主体的に学び続けることができる人材の育成を目指します。

以上のことから、山形市立病院済生館高等看護学院では、次のような資質を有する方を求めます。

### アドミッションポリシー

- マナーやルールを守り、責任ある行動がとれる人
- 人に対する思いやりや関心を持ち、他者と協調して人間関係が構築できる人
- 看護を学ぶために必要な基礎学力を有する人
- 目標に向かって自ら学び努力する人
- 生活・健康の自己管理ができる人
- 自分の言葉で相手にわかりやすく伝えることができる人

1 募集人員 30名

2 修業年限 3年（昼間）

### 3 受験資格

次の①または②のいずれかに該当する方

- ① 高等学校を卒業した方（令和7年3月末までに卒業見込みの方を含む）
- ② 高等学校を卒業した方と同等以上の学力があると認められた方

#### 4 試験日・試験科目・試験時間・試験会場 ※理科の試験科目に変更点があります。

第 1 次 試 験	
試験日	令和7年1月21日(火) 受付(開場) 9:00~9:30 オリエンテーション 9:40 開始
試験科目	10:00~11:00 国語(古典を除く)
試験時間	11:30~12:30 ※ <b>理科(生物基礎・化学基礎から1科目選択)</b> 13:30~14:30 英語 I・II (リスニングを除く) 15:00~16:00 数学 I・数学 A
試験会場	山形市立病院済生館高等看護学院

第 2 次 試 験 (第1次試験合格者のみ)	
試験日	令和7年2月5日(水)
試験科目 試験時間	面接試験 時間は第1次試験合格者のみに通知します。
試験会場	山形市立病院済生館高等看護学院

#### 5 出願手続

##### (1) 出願書類の受付期間

**令和6年12月2日(月)~令和6年12月11日(水)〈必着〉**

持参する場合の受付時間: 10:00~16:00まで(土曜、日曜、祝祭日は除く)

##### (2) 出願書類

次に掲げる書類を取りそろえ、本要項に添付している角形2号封筒(出願書類等提出用封筒)を使用して、出願期限内に書留郵便または持参し、提出してください。なお、書類等は①~⑤の順番に揃えて封入してください。

黒インクのペンまたはボールペンを用い、楷書で必ず受験者自身で記入してください。

①入 学 願 書	<p>本学院所定のもの【様式1】</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 出願日前3ヶ月以内に撮影した上半身正面、無帽の写真(縦4×横3cm)を貼付してください。試験中に眼鏡を使用する方は、眼鏡を着用して撮影してください。</li> <li>・ 山形銀行で出願手数料の納入時に受取った「出願手数料納入済証」を入学願書の所定欄に貼りつけてください。ただし、普通為替で納入する場合は不要です。</li> </ul>
②調 査 書	<p>文部科学省所定の様式で、出身高等学校の学校長が作成・厳封した調査書を提出してください。</p> <p>調査書の提出が困難な場合は次のいずれかを提出してください。</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>成績証明書</li> <li>成績証明書の提出が困難な場合、単位修得証明書</li> <li>高等学校卒業程度認定試験合格証明書及び合格成績証明書</li> </ol> <p>なお、証明書と姓名が異なる場合は、姓名変更を確認できる書類(戸籍謄本等)も併せて提出してください。</p>
③卒業(見込)証明書	<p>出身高等学校の卒業証明書または卒業見込証明書</p> <p>なお、卒業見込証明書については調査書の中に記載されていれば不要です。</p>

④受 験 票 受 験 票 控	本学院所定のもの【様式2・3】 太枠内のみ記入し、切り離さないでください。 受験票控【様式3】の写真貼付枠には入学願書と同じ写真を貼付してください。
⑤返信用封筒 (長3封筒2種)	本要項に添付している所定のもの ① 受験票等送付用 760円切手を貼付の上、受験票を受信する宛先・受験者・郵便番号を記入してください。 ② 第1次試験合否通知用 760円切手を貼付の上、第1次試験合否通知を受信する宛先・受験者・郵便番号を記入してください。

### (3) 出願手数料

ア 出願手数料 10,000円

イ 納入方法 納入期間：令和6年12月2日(月)～令和6年12月11日(水)

本学院所定のもの【様式4】を用いて、各太枠内に受験者本人の氏名と住所等を記入の上、切り離さず、山形銀行窓口にて納入してください。

ウ 上記の方法で納入できない場合は、郵便局で10,000円の普通為替を購入し(別途手数料負担)出願書類とともに提出してください。なお、為替には何も記入しないでください。

### (4) 受験票の交付について

受付後、受験票は出願を受理した方に対して交付し郵送します。令和7年1月7日(火)まで受験票が届かない場合は本学院教務室までご連絡ください。

## 6 合格者の発表

	合格発表日時	合否通知	ホームページへの掲載
第1次試験	令和7年1月30日(木) 16:30	受験者全員に郵送	山形市立病院済生館ホームページ ( <a href="http://www.saiseikan.jp/">http://www.saiseikan.jp/</a> )の 「病院からのお知らせ」欄に掲載
第2次試験	令和7年2月10日(月) 16:30	合格者に 合格通知を郵送	

※合格者の発表に関し、本学院への電話等による問い合わせには応じられません。

## 7 入学手続

**入学手続期間：令和7年3月6日(木)～令和7年3月13日(木)〈必着〉**

持参する場合の受付時間：10:00～16:00まで(土曜、日曜、祝祭日は除く)

入学手続の詳細及び必要書類は第2次試験の合格通知書とともに直接本人宛てに郵送します。合格者で当学院に入学する方は、入学手続期間内に必要書類を郵送または持参し、所定の手続を行ってください。後に入学を辞退した場合でも、納入された入学金は返還できません。

また、手続期間内に入学手続を完了しなかった場合は、入学を辞退したものとして取り扱いますのでご注意ください。

## 8 入学試験成績の開示について

入学試験受験者に対し、受験者本人の試験成績をお知らせします。

なお、郵送や電話での請求はできませんので、受験者本人が本人であることを確認できる書類（受験票及び学生証や運転免許証等の身分証明書）を持参し、開示期間内の10：00～16：00までの間に、当学院教務室に直接お越しの上、申し出てください。（土曜日、日曜日及び祝日は開示できません）

試験区分	開示請求できる方	開示内容	開示期間
第1次試験	第1次試験受験者	第1次試験の各科目別得点及び総合順位	令和7年3月6日(木)～ 令和7年3月13日(木)
第2次試験	第2次試験受験者	第1次試験の各科目別得点及び第2次試験総合順位	

## 9 注意事項

- (1) 試験当日は必ず受験票を持参してください。受験についての注意事項は受験票の裏に記載してありますので、熟読してください。
- (2) 試験会場は土足可能です。
- (3) 当学院は、済生館に隣接しているため、受験当日は不織布マスクの着用をお願いします。
- (4) 入学試験に関する個人情報は次の目的のために利用し、当該情報を第三者に開示・提供することはありません。
  - ①入学者選抜試験実施のため
  - ②入学手続き業務のため
  - ③入学統計調査のため
  - ④就学上必要な当学院での業務のため

## 10 問い合わせ先及び試験会場地図

〒990-8533

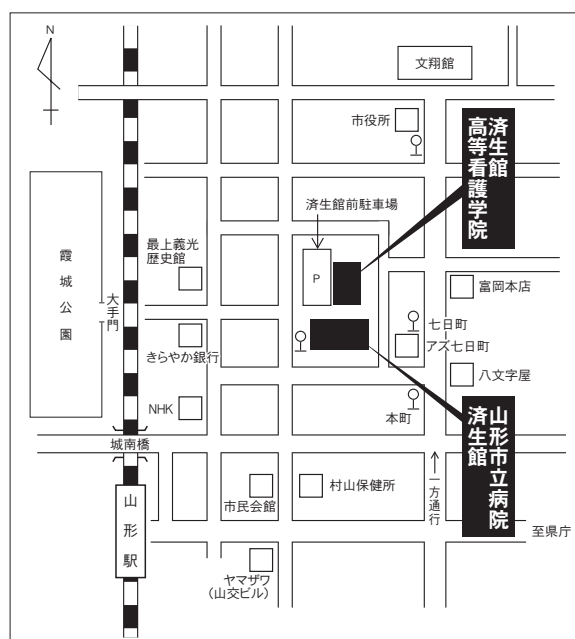
山形県山形市七日町一丁目3番26号  
山形市立病院済生館高等看護学院

お問い合わせ先

023-634-7125（教務室直通）



左記の二次元コードから試験会場の地図を確認できます。



受験番号

令和 7 年度山形市立病院済生館高等看護学院 入学願書

令和 6 年 月 日

ふりがな			※	本 籍
氏 名			男・女	都・道 府・県
生年月日	昭和 平成 年 月 日生 (満 歳)			<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p style="text-align: center;">写真貼付欄</p> <p style="text-align: center;">出願日前 3 か月以内 の上半身正面、無帽 のもの (縦 4 cm×横 3 cm)</p> <p style="text-align: center;">*試験中に眼鏡を使用 する方は眼鏡を着用 して撮影すること</p> </div>
現住所	〒 -			
諸通知 連絡先	〒 -			
	①本人の携帯 - -			
	②本人以外の携帯(続柄 ) - -			
年 号	年	月	学 歴 ・ 職 歴 ・ 賞 罰 な ど	
			中学校卒業	

記入上の注意

1. 受験番号は記入しないこと
2. 学歴は中学校卒業以降から、現在の学歴(卒業見込み)まで記入すること
3. 黒インクのペンまたはボールペンを用い、文字は楷書、数字は算用数字で記入すること
4. ※印 1 のところは、専願併願のいずれかを○で囲むこと。希望校は、学部学科も記入すること
5. ※印 2 のところは該当するものを○で囲むこと

**【様式 4】出願手数料納入済証 貼付欄**

出願手数料を納入後、  
「出願手数料納入済証」を  
のり付けして下さい。  
(普通為替で納入する場合は不要)

受験番号

本学院への志望動機			
受験の状況	※1 専願 併願	第一希望校	
		第二希望校	
		第三希望校	
卒業後の進路希望	※2 保健師      助産師      看護師      養護教諭      その他（                      ）		
自分の長所			
自分の短所			
高校時のクラブ活動		趣 味	

山形市立病院済生館高等看護学院  
令和7年度 入学試験受験票

様式2

※ 受験番号		氏名	
-----------	--	----	--

試験会場 第1次・第2次  
山形市立病院済生館高等看護学院

試験日程

日	時		9:00	9:40	10:00	11:30	12:30	13:30	15:00
			9:30		11:00	12:30	13:30	14:30	16:00
第1次 1月21日 (火)	受付	オリエン テーション		国 語	理 科	昼食	英 語	数 学	
第2次 2月5日 (水)	面接試験 第1次合格者のみ、詳細を通知します。								

山形市七日町一丁目3番26号  
電話 023(634)7125

山形市立病院済生館高等看護学院  
学院長 加藤 智幸 ㊞

※印は記入しない。氏名のみ記入すること。

裏面の「受験における注意事項」を熟読すること。

切り離さないこと

山形市立病院済生館高等看護学院 様式3

令和7年度 入学試験受験票(控)

※ 受験番号	
-----------	--

写真貼付欄 出願日前3か月 以内の上半身正 面、無帽のもの (縦4cm×横3cm) *試験中に眼鏡を使 用する方は眼鏡を 着用して撮影する こと
--

令和6年 月 日撮影

ふりがな	
氏名	
生年月日	昭和 平成 年 月 日生
住所	(〒 ) TEL ( ) -
出身高校	

※印は記入しない。太枠内のみ記入し、写真貼付欄に規定の写真を貼り付けること。



## 受験における注意事項

- 1 試験当日は、必ず受験票を持参してください。
- 2 試験会場においては、必ず自分の受験番号と同じ番号の席に着いてください。
- 3 受付後は9：40までに着席してください。
- 4 試験時間中、机上に置ける物は「鉛筆・シャープペンシル」「消しゴム」「時計」「眼鏡」「ポケットティッシュ（袋から中身を取り出したもの）」「定規」「鉛筆削り（電動式を除く）」「目薬」です。  
英文や格言などが印刷されているものを机上に置くことはできません。
- 5 第1次試験では、各科目の試験開始後20分を経過した後は試験室への入室を認めません。また、試験終了前の退場は認めません。ただし、体調不良や緊急を要する場合は挙手して知らせてください。
- 6 試験中、不正行為をした場合は、受験資格がなくなります。
- 7 試験中の膝掛けの使用は認めません。
- 8 携帯電話やウェアラブル機器等の電子機器類を時計代わりに使用することは認めません。電源は必ず切って、かばん等に入れてください。これらの電子機器を身に付けていたり手に持っているとは不正行為とすることがあります。
- 9 試験会場内では、必ず不織布マスクを着用してください。
- 10 昼食は持参し、自席で食事をとってください。ゴミは持ち帰り、施設内に捨てることのないようにご協力ください。
- 11 会場内及び施設敷地内は禁煙です。

**納入内容** 令和7年度入学試験出願手数料

**納入金額** 10,000円

**納入期間** 令和6年12月2日(月)～令和6年12月11日(水)

**振込方法**

1. 下の振込依頼書により、山形銀行本・支店の窓口でお支払いください。  
(ATMは使用できません。)
2. それぞれの太枠内(依頼日・受験者氏名・住所・電話番号)はボールペンで正確に記入して下さい。
3. 窓口で受け取った「出願手数料納入済証」を入学願書の所定欄に貼布してください。

**問い合わせ先** 山形市立病院済生館高等看護学院 教務室  
023-634-7125

**電信扱** 出願手数料振込依頼書

(金融機関保管用)

依頼日	令和6年12月 日	振込指定	電信扱	手数料	
振込銀行	山形銀行 山形市役所支店 普通 0036501			金額	¥ 1 0 0 0 0
フリガナ	サイセイカン				
受取人	山形市立病院済生館			納入期間	
				令和6年12月2日～12月11日	
ご依頼人(受験者)	受験者氏名(カタカナ)・郵便番号下4桁				
	受験者氏名(漢字)				
	住所	〒 [ ] - [ ] ← 同じ番号を記入してください			
	電話番号	【自宅】 ( )			
	【携帯】 ( )				



**振込金受取書(兼手数料受取書)**

(本人保管用)

預金払戻請求書・預金口座振替による振込受付書  
(兼手数料受取書)

依頼日	令和6年12月 日
金額	¥10,000
受取人	山形市立病院済生館
受取銀行	山形銀行 山形市役所支店 普通 0036501
受験者氏名	
摘要	山形市立病院済生館 高等看護学院出願手数料
	手数料 [ ]

(取扱店) 山形銀行 支店



**【受験者が看護学院に提出】**  
出願手数料納入済証

金額	¥10,000
受験者氏名(カタカナ)	
受験者氏名	
郵便番号下4桁	
住所	
摘要	山形市立病院済生館 高等看護学院出願手数料



取扱銀行へお願い  
・依頼人の氏名(カタカナ)・郵便番号下4桁を打電してください。  
・金額が訂正してあるものは受付ないでください。  
・振込期間が過ぎたものは受付ないでください。

※山形銀行本・支店のみで納入できます。振込手数料が別途かかります。  
※納入期間が過ぎたものは納入できません。  
※ご不明な点は、山形市立病院済生館高等看護学院へお問い合わせください。