令和９年度

学 生 募 集 要 項

看護師をめざすあなたの「夢」実現のために

岐阜市医師会看護学校

教育理念・教育目的・教育目標

教育理念

豊かな人間性を養い、理論・知識・技術を統合的に学び、その人がその時持てる力を最大に活用して生活できるように手助けできる看護実践家を育成する。

教育目的

生命に対する畏敬の念をもち、感じる心をはぐくみ、人間の健康的な生活を理解して、理論・知識・技術を統合的に学び、対象の生命力の消耗を最小にする生活過程を整えるための思考力と行動力を身につけた看護実践家を育成する。

教育目標

1　看護師としての責務を自覚し、倫理に基づいた看護を実践する能力を養う。

2　対象である人間の理解を深め健康の保持・増進、疾病の予防、健康の状態やその変化に応じた科学的な看護を実践する基礎能力を養う。

3　回復過程を妨げる問題に働きかける能力を養う。

4　保健・医療・福祉システムにおける自らの役割及び他職種の役割を理解し、他職種と連携・協働しながら多様な場で生活する人々への看護を提供する基礎的能力を養う。

5　豊かな人間性を目指し、人と人とのかかわりの中で自己を見つめ、他者を尊重する態度を養う。

6　専門職業人として、主体的に学び、自己啓発できる能力を養う。

卒業後の資格

〇看護師国家試験受験資格
〇保健師助産師学校養成所受験資格
〇専門士（医療専門課程）の称号

令和９年度 岐阜市医師会看護学校 推薦入学試験実施要項

募集課程	医療専門課程　看護学科２年課程　定時制（修業年限３年）
募集人員	定員（40名）の50％程度
受験資格	准看護師免許を有する者（令和９年３月までに取得見込みの者を含む）で次のアイウ全ての条件を満たし、下記①～③のいずれかに該当する者 ア 卒業後看護職として就業し、社会に貢献しようとする積極的な意思を有する者 イ 合格した場合は、入学することを確約できる者 ウ 学校長推薦に限り、卒業後岐阜県内に看護職として就業する強い意思を有する者 ① 高等学校、中等教育学校、若しくは高等学校衛生看護科を卒業した者（令和９年３月卒業見込みの者を含む） ② 高等学校卒業程度認定試験（旧大学入学資格検定）に合格した者 ③ 上記受験資格①、②に該当しない者で、准看護師免許取得後３年以上看護業務に従事した者（令和９年３月で３年間の就業見込みの者を含む）
推薦要件	受験資格を有する者で、次の１～２のいずれかに該当する者 １ 学校長推薦　准看護学校又は高等学校衛生看護科を令和９年３月卒業見込みの者で、人物に優れ成績優秀な者 ２ 施設長推薦　社会人として看護業務に従事し、勤勉で人物に優れ施設長等の推薦を受けた者
出願書類	出願書類一覧表　参照
入学検定料	15,000円（願書受付期間内に銀行振込） １ 入学検定料は必ず別紙の振込依頼書を使用してください。 ２ 入学検定料振込金証明書に必ず金融機関の収納印を受けてください。 ３ 金融機関の収納印がないものは受理できませんのでご注意ください。 ４ 振込手数料は依頼人（受験者）負担となります。
願書受付	１ 出願期間　令和８年10月13日（火）～ 令和８年10月23日（金）（必着） ２ 受付時間　９時00分 ～ 17時00分 （土・日は除く） ３ 受付場所　岐阜市医師会看護学校２Ｆ 職員室
入学試験日	令和８年11月１日（日）
試験科目	集団面接（書類審査含む）
試験会場日程等	１ 試験会場　岐阜市医師会看護学校 ２ 日　程 ① 受　付　９時00分 ～ ９ 時20分 ② オリエンテーション　９時20分 ～ ９ 時30分 ③ 面　接　９時30分 ～（面接終了後退館） ３ 持ち物　受験票・筆記用具・上履き・マスク着用 ４ その他　試験開始から15分以上遅刻した者は受験することはできない
合格発表	１ 日　時　令和８年11月17日（火）10時～ ２ 方　法　岐阜市医師会看護学校 ホームページに掲示

※駐車場には限りがありますので公共交通機関をご利用ください。

令和９年度 岐阜市医師会看護学校 一般入学試験実施要項

募集課程	医療専門課程　看護学科２年課程　定時制（修業年限３年）
募集人員	40 名（推薦入学者の 50 %程度を含む）
受験資格	准看護師免許を有する者（令和９年３月までに取得見込みの者を含む）で下記 １ ～ ３ のいずれかに該当する者 ①　高等学校、中等教育学校、若しくは高等学校衛生看護科を卒業した者 （令和９年３月卒業見込みの者を含む） ②　高等学校卒業程度認定試験（旧大学入学資格検定）に合格した者 ③　上記受験資格①、②に該当しない者で、准看護師免許取得後３年以上看護業務に従事した者 （令和９年３月で３年間の就業見込みの者を含む）
出願書類	出願書類一覧表　参照
入学検定料	15,000 円（願書受付期間内に銀行振込） １ 入学検定料は必ず別紙の振込依頼書を使用してください。 ２ 入学検定料振込金証明書に必ず金融機関の収納印を受けてください。 ３ 金融機関の収納印がないものは受理できませんのでご注意ください。 ４ 振込手数料は依頼人（受験者）負担となります。
願書受付	１ 出願期間　令和８年 12 月１日（火）～ 令和８年 12 月 18 日（金）（必着） ２ 受付時間　９時 00 分 ～ 17 時 00 分 （土・日は除く） ３ 受付場所　岐阜市医師会看護学校２Ｆ 職員室
入学試験日	令和９年１月９日（土）
試験科目	１ 看護学　（准看護師学校卒業程度の専門基礎科目・専門科目） ２ 集団面接（書類審査含む）
試験会場 日程等	１ 試験会場　岐阜市医師会看護学校 ２ 日　程 ①　受　付　13 時 00 分 ～ 13 時 15 分 ②　オリエンテーション　13 時 15 分 ～ 13 時 30 分 ③　看 護 学　13 時 30 分 ～ 14 時 20 分 ④　集団面接　14 時 30 分 ～ ３ 持ち物　受験票・筆記用具・上履き・マスク着用 ４ その他　試験開始から 15 分以上遅刻した者は受験することはできない
合格発表	１ 日　時　令和９年１月 22 日（金）10 時～ ２ 方　法　岐阜市医師会看護学校 ホームページに掲示

※定員に満たない場合は二次募集を行うことがあります。
※駐車場には限りがありますので公共交通機関をご利用ください。

≪出願書類≫

・書類の記入には黒のボールペンで丁寧に記入してください。（フリクション等の消えるペンや鉛筆で記入しないこと）

・書類の記載事項を訂正したときは、必ず訂正印を押してください。

1　入学願書（本校指定用紙）

・必要事項を記入し、出願前３ヶ月以内に撮影した縦４cm×横３cm（無背景・無帽・正面・上半身）の写真を貼付してください。（写真裏面に氏名・生年月日を記入）

2　受験票（本校指定用紙）

・必要事項を記入し、入学願書と同一の写真を貼付すること。（写真裏面に氏名・生年月日を記入）

3　原本照合をした准看護師免許証の写し（Ａ４サイズ）

・原本照合した准看護師免許証の写しとは、所管の保健所に准看護師免許証と免許証の写しを持参し、照合印を受けたものです。**（裏面記載がある場合は両面コピー）**

・准看護師免許取得見込みの場合は、准看護師免許証の写しを令和９年３月16日（火）までに提出してください。

※准看護師免許証の取得が間に合わない場合は、合格証書の写しを提出。但し、准看護師免許証取得後は速やかに原本を照合した写しを提出してください。

・免許証の紛失、或いは免許証の記載事項に変更があった場合は、早急に再交付又は氏名変更等の申請手続きをし正しいものを提出してください。

4「自己アピール」（本校指定用紙）

・自分がアピールしたいことを、記入してください。

5　成績証明書について（開封無効）

・准看護学校若しくは、高等学校衛生看護科の学校長が発行するもの。

・卒業後の経過年数により証明書の交付を受けられない場合はそれに代わる証明書、又は交付を受けられない旨を記載した証明書を提出してください。

6　高等学校の卒業証明書

・受験資格①の方は、高等学校の卒業証明書、又は卒業見込証明書を提出してください。

・卒業見込証明書を提出した方は、令和９年３月16日（火）までに卒業証明書の提出が必要です。

7　高等学校卒業程度認定試験（旧大学入学資格検定）の合格証明書

・受験資格②の方は、高等学校卒業程度認定試験（旧大学入学資格検定）の合格証明書を提出してください。（合格通知書は不可）

8　准看護師養成所長発行の卒業証明書、又は卒業見込証明書

・卒業見込証明書を提出した方は、令和９年３月16日（火）までに卒業証明書の提出が必要です。

9　就業証明書、又は就業見込証明書（本校指定用紙）

・受験資格③の方は、就業証明書、又は就業見込証明書を提出してください。

・就業見込証明書を提出した方は、令和９年４月に行う新入生オリエンテーション当日までに就業証明書の提出が必要です。

10　推薦書（本校指定用紙）

・推薦入学試験を受験する方のみ、提出してください。

・推薦理由を記入の上、記載責任者の記名押印をお願いします。

※５～８の証明書に記載された氏名が旧姓の場合は、「戸籍抄本の写し」、又は旧姓であることを証明するものの写しが必要です。

出願書類一覧表（受験資格別提出書類）

（○印提出書類）

	受験資格 ＼ 出願書類	① 高等学校、中等教育学校、若しくは高等学校衛生看護科を卒業した者（令和９年３月卒業見込みの者を含む）	② 高等学校卒業程度認定試験（旧大学入学資格検定）に合格した者	③ 受験資格①②に該当しない者で、准看護師免許取得後３年以上看護業務に従事した者（令和９年３月就業見込みの者を含む）
1	入学願書（写真貼付）	○	○	○
2	受験票（写真貼付）	○	○	○
3	原本照合をした准看護師免許の写し（Ａ４サイズ）	○	○	○
4	『自己アピール』	○	○	○
5	准看護師養成所長（高等学校衛生看護科を卒業した者については、高等学校長）発行の成績証明書	○	○	○
6	高等学校の卒業証明書、又は卒業見込証明書	○	—	—
7	高等学校卒業程度認定試験（旧大学入学資格検定）の合格証明書（合格通知書は不可）	—	○	—
8	准看護師養成所長発行の卒業証明書、又は卒業見込証明書	○	○	○
9	就業証明書、又は就業見込証明書	—	—	○
10	推薦書（推薦入学試験の受験者のみ）	○	○	○
11	入学検定料振込金証明書（金融機関の収納印を受けたもの）	○	○	○
12	受験票返信用封筒　必要分の切手を貼付（郵送の場合のみ）	○	○	○

※推薦入学試験を受験される方は、上記受験資格①～③のほか受験資格項目（アイウ）がありますので、推薦入試要項（P2）にて詳細をご確認ください。

≪出願方法および注意事項≫

・出願書類及び入学検定料振込金証明書は直接本校へ持参してください。
やむを得ない理由で郵送する場合は出願書類等をＡ４サイズの封筒に入れ、表に「入学願書在中」と朱書きし、書留郵送してください。その際必ず、はがきが入る大きさの受験票送付用封筒にあて先を明記の上、必要分の切手を貼って同封してください。

受付場所　岐阜市医師会看護学校　２Ｆ職員室
受付時間　９時 00 分～ 17 時 00 分（土・日は除く）願書受付最終日必着
〒500-8881　岐阜市青柳町五丁目３番地　電話　(058)251-0251
「岐阜市医師会看護学校 願書受付係」

・出願書類等に不備がある場合や受付期間が過ぎたものは受理できませんので、提出前に再度ご確認ください。
・出願後の提出書類及び入学検定料等は、返還いたしませんのでご了承ください。
・出願書類提出後、記載事項に変更が生じた場合は、速やかに本校まで連絡してください。

≪学　費≫

・入学金及び前期学費は、合格発表時に配布の「入学手続について」に沿って、指定期日までに納入していただきます。
・授業料、施設整備費、実習・教材費は、３月と９月に半期ごとの納入になります。

	１年次		２・３年次	
	入学時（前期分） ４月～９月	（後期分） 10 月～３月	（前期分） ４月～９月	（後期分） 10 月～３月
入　学　金	200,000	－	－	－
授　業　料	180,000	180,000	180,000	180,000
施設整備費	30,000	30,000	30,000	30,000
実習・教材費	45,000	45,000	45,000	45,000

※入学時、上記とは別に教科書、実習衣等 110,000 円程度が必要となります。

≪入学手続き後の辞退について≫

入学手続き完了後、入学辞退の申し出があった場合は、本校所定の「入学辞退届」を指定した期限までに提出してください。入学金を除く学納金を返還いたします。但し、それ以降の申し出については、理由を問わず返還いたしませんのでご了承ください。
「入学辞退届」提出期限：令和 9 年 2 月 12 日（金）17 時 00 分(必着)

≪その他≫

※入れ墨(タトゥー)のある方は、病院や施設で実習を受けられない場合がありますので、事前に学校へご相談ください。

様式　1　号

＊受験番号

＊受付年月日　　年　　月　　日

入　学　願　書

岐阜市医師会看護学校長　様

記入日　　年　　月　　日

ふりがな
氏　名　　印

（受験者の氏名は戸籍に登録されている字を使用）

写真貼付
（縦４ｃｍ×横３㎝）
入学願書提出前
３ヶ月以内に撮影
した上半身正面

年　　月　　日　生（　　歳）

2027年４月１日現在

男　・　女

私は貴校へ入学したいので、関係書類を添えて志願いたします。

現住所	〒 自宅ＴＥＬ　　携帯ＴＥＬ	
受験資格	受験資格①　・　受験資格②　・　受験資格③	
学歴	中学校	年　　月　卒業
	高等学校	年　　月　卒業・卒業見込・中退
	短大・大学	年　　月　卒業・卒業見込・中退
	准看護学校	年　　月　卒業・卒業見込
	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
資格	准　看　護　師	年　　月　取得・取得見込
職歴		年　　月 ～　　年　　月
		年　　月 ～　　年　　月
		年　　月 ～　　年　　月
本校を志望する理由		

注1. ＊欄は記入しない。
注2. 性別、受験資格、学歴区分欄、該当するものを○で囲む。

切り取り線

様式　7　号

就業（見込）証明書

岐阜市医師会看護学校長　様

住所

氏名

年　　月　　日　生

就業の期間	就業場所の住所・施設名・施設長名・印
年　　月　　日から 年　　月　　日まで 年　　月　　日間	証明　　年　　月　　日　　印
年　　月　　日から 年　　月　　日まで 年　　月　　日間	証明　　年　　月　　日　　印
年　　月　　日から 年　　月　　日まで 年　　月　　日間	証明　　年　　月　　日　　印
年　　月　　日から 年　　月　　日まで 年　　月　　日間	証明　　年　　月　　日　　印

＊この証明書は、准看護師として就業した期間を証明するものです。

切り取り線

推　　薦　　書

年　　月　　日

岐阜市医師会看護学校長　　様

所在地

学校・施設名

電話番号

学校長・施設長名　　㊞

下記の者を貴校の推薦入学適格者として推薦します。

ふりがな	
氏　　名	男　女
生年月日	年　　月　　日生（　　歳） 2027年4月1日現在

切り取り線

推薦理由	
	記載責任者　　㊞

＊受験番号	ふりがな 氏　名

『自己アピール』

記入日：　　年　　月　　日

貴方がアピールしたいことをお書きください。（特技、社会的参加、ボランティア、知識など）

※注意事項

1　黒のボールペンで記入してください。（フリクション等の消えるペンや鉛筆で記入しないこと）

2　受験番号の欄は、記入しないでください。

切り取り線

岐阜市医師会看護学校

令和９年度　岐阜市医師会看護学校入学試験

受　験　票

推薦入試　・　一般入試

（入試種類を〇で囲んでください）

受験番号	※　第　　号
ふりがな	
氏　　名	男 女

※印欄は記入しないこと

写真貼付

写真を貼って
持参のこと

（入学願書と同じもの）

切り離さないでください

学校提出用

令和９年度　岐阜市医師会看護学校

受　験　番　号	ふりがな	
＊	氏　名	

㊟　＊欄は記入しない。

入学検定料振込金証明書

令和　　年　　月　　日					
金額	¥1,5000円（百万・千）				
先方銀行	大垣共立銀行　今小町支店				
お受取人	預金種目	普通	口座番号	827464	
	一般社団法人 岐阜市医師会看護学校				
ご依頼人	（受験者氏名）　様				
備考 入学検定料	お振込手数料（消費税等込）　円				

上記のとおり振込金として受取りました。

（取扱店収納印）

①

※期限後取扱無効

取扱店→依頼人→学校

※金融機関で切り離してください。

本人保管用

入学検定料振込金（兼手数料）受取書

令和　　年　　月　　日					
金額	¥1,5000円（百万・千）				
先方銀行	大垣共立銀行　今小町支店				
お受取人	預金種目	普通	口座番号	827464	
	一般社団法人 岐阜市医師会看護学校				
ご依頼人	様				
備考 入学検定料	お振込手数料（消費税等込）　円				

上記のとおり振込金として受取りました。

（取扱店収納印）

②

※期限後取扱無効

取扱店→依頼人

電信扱

振込依頼書

ご依頼日	令和　　年　　月　　日				
お振込先銀行	大垣共立銀行　今小町支店				
お受取人	預金種目	普通	口座番号	827464	金額 ¥1,5000円（百万・千）
	シャ. ギフシイシカイカンゴガッコウ 一般社団法人岐阜市医師会看護学校				
	岐阜市青柳町五丁目３番地 電話　０５８－２５１－０２５１				
ご依頼人	（フリガナ）				
	（受験者氏名）				
	（おところ） 連絡先電話番号（　　）　－				

振込手数料	円 （　　）

金融機関出納印

◎金融機関へのお願い

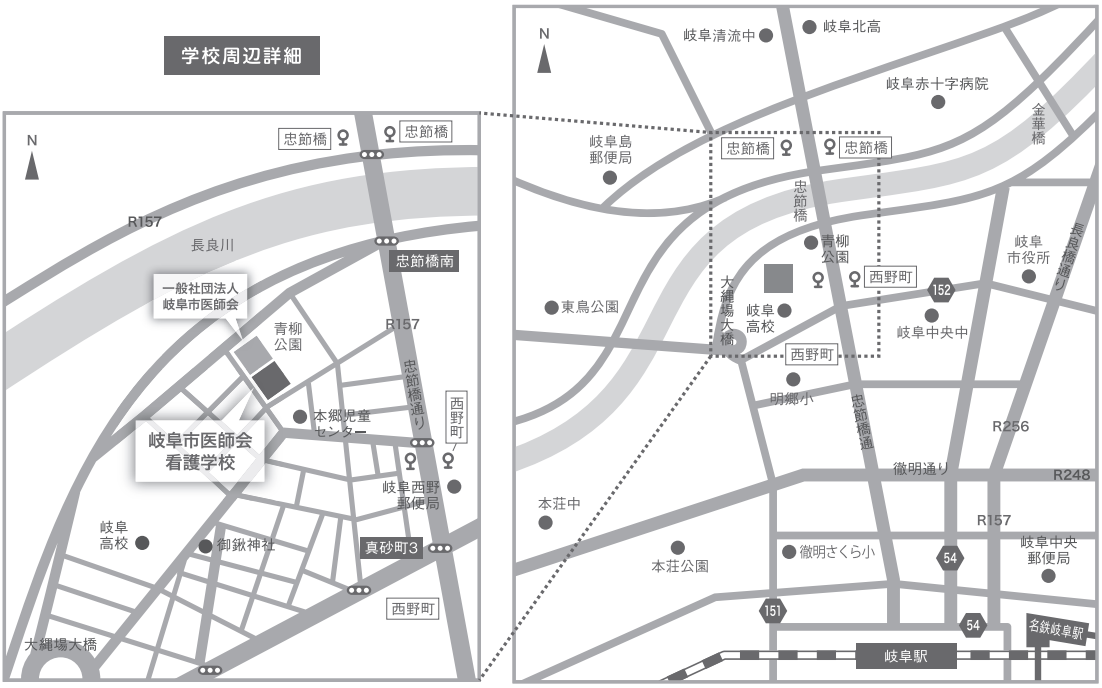
１．入学検定料振込金の ① 証明書と ② 受取書ともに収納印を押印し、依頼人にお渡しください。

取扱期限　令和９年３月３１日

岐阜市医師会看護学校　　（TEL：058-251-0251）

ACCESS

学校周辺詳細



岐阜市医師会看護学校

〒500-8881 岐阜県岐阜市青柳町五丁目3番地
TEL：058-251-0251 FAX：058-251-0252

https://www.city.gifu.med.or.jp/kangoshi/

WEBサイトはこちらから ▶

本校は岐阜県及び岐阜市から補助金を交付されています