

出願書類添付

2025年度 入学案内

Shiseikai Nursing Professional Training College

推薦入学試験



至誠会看護専門学校

教育理念

本校は、一般社団法人至誠会の「至誠と愛」の精神に基づき、豊かな人間性を基盤に、主体的に看護が実践できる能力を養い、もって多様に変化する社会の要請に応える専門的知識・技術・態度を身につけ、地域医療・福祉の向上に寄与する人材の育成に努める。

教育目的

本校は、社会事業並びに公衆衛生に関する諸般の運営をなし、もって国民福祉の増進を図ることを目的とする至誠会の活動の一環として、多様に変化し複雑化している社会における医療に貢献できる資質を有する看護師を育成することを目的とする。

教育目標

1. 人間を身体的・精神的・社会的に統合された一人一人価値ある存在として理解する能力を養う。
2. 健康と生活を、人々を取り巻くすべての環境との相互作用の視点から理解する能力を養う。
3. あらゆる健康レベルにある人の課題に対し、科学的根拠に基づいた臨床判断および主体的な看護実践ができ、基礎的能力を養う。
4. 保健・医療・福祉制度と他職種の役割を理解し、チーム医療を実践するとともに、それらを調整するための基礎的能力を養う。
5. 専門職業人としての使命と責任を自覚し、倫理に基づいた看護実践ができると共に、継続的な自己教育力の向上をはかる。
6. 生命の尊厳と人間愛をもって行動できる心豊かな人間性を養い、人との相互関係の中で、自律した社会人としての成長をはかる。

アドミッション・ポリシー

(当校が求める入学者)

本校は、一般社団法人至誠会の理念である「至誠と愛の精神」に基づき、豊かな心を基盤に、主体的な看護が実践できる能力を養い、看護師としての使命感を持ち社会の要請に応える人材を育成します。このような人材育成の基盤となる以下の能力・態度を有する者を求めています。

1. 素直で正直な人
2. 看護師になりたいという強い思いがある人
3. 目標に向かってやりとげようと努力する人
4. 困っている人に対し手助けすることができる人
5. 他の人と力を合わせ、社会・地域に貢献したいと考えることができる人

教育の特徴

学生の主体性と創造性を養い、人への「至誠と愛」の看護を提供できる看護の実践者を育てる。

1. 少人数制であり、個別指導を基本としている。

- 1) 教員全員で話し合いながら、学生一人一人に真摯に向き合い“あきらめない対応”により、学生個々の学習目標が達成できるように関わっている。
- 2) 自分自身で考え、学んでいく授業内容を組み、“考える能力”を養えるように関わっている。
- 3) 学生が幅広い学習と様々な役割を体験することで、自らが目標をつかみ責任を持った行動が出来るように支援する。
- 4) 健康管理・接遇など学生のうちから社会人として必要な行動がとれるよう学んでいる。

2. 社会が看護に何を求めているかを考え、現実志向型教育を重視している。

- 1) 教科外活動で、ボランティア、地域の人たちとの交流ができる。
- 2) 地域の様々な活動に参加して、地域住民の健康増進への関わりを学んでいる。
- 3) 災害看護では、消防士による上級救命講習を受け、人の生命を救うための救命技術を学んでいる。また、実際の救急車同乗実習で、緊急に入院する人々への看護を学んでいる。

3. 実習病院は、主に至誠会第二病院で実施するため、「至誠会」および学校の理念が、一貫して繋がっている。

- 1) 実習病院は学生が積極的な学びができるよう学習環境を整えている。

課程・入学定員

課程：3年課程（全日制）

修業年限：3年

入学定員：40名（男・女） 推薦・一般入学試験（社会人含む）

卒業後の資格

1. 看護師国家試験の受験資格
2. 保健師・助産師学校養成所の入学または入所資格
3. 専門士称号の取得

教育課程

基礎分野 14単位	
科学的思考の基盤	論理的思考 看護物理学 統計学 情報科学
人間と生活・ 社会の理解	文学 英語 倫理学 教育学 医療社会学 心理学 人間関係論 人間的能力の開発 社会探訪 保健体育
専門基礎分野 22単位	
人体の構造と機能	形態機能学Ⅰ 形態機能学Ⅱ 形態機能学Ⅲ 形態機能学Ⅳ 形態機能学Ⅴ
疾病の成り立ちと 回復の促進	微生物学 病理学 薬理学 代謝栄養学 治療概論 病態生理学Ⅰ 病態生理学Ⅱ 病態生理学Ⅲ 病態生理学Ⅳ 病態生理学Ⅴ 病態生理学Ⅵ
健康支援と 社会保障制度	医療と法 医療概論 社会福祉 生活科学 リハビリテーション 予防医学
専門分野 67単位	
基礎看護学	至誠と愛の看護入門 健康と人権 科学的看護の実践過程 看護の創造 生命を守る看護Ⅰ 生命を守る看護Ⅱ 生命力の調和を維持する看護 回復過程を促進する看護Ⅰ 回復過程を促進する看護Ⅱ 回復過程を促進する看護Ⅲ 回復過程を促進する看護Ⅳ 回復過程を促進する看護Ⅴ

専門分野 67単位		
地域・在宅看護論	地域・在宅看護概論 地域と暮らし・環境の査定 在宅医療処置技術 社会資源を活用した暮らし 対象者・家族との夢の共有プロセス 多職種連携	
成人看護学	成人看護学概論 生活過程を整える技術 生活習慣を獲得し発展させる技術 社会関係を維持発展させる技術 生活過程を整えるプロセス 学習支援技術	
老年看護学	老年看護学概論 老年の生活過程を整える技術 老年の生活過程を整えるプロセス 老年の健康維持増進技術	
小児看護学	小児看護学概論 子どもの生活過程を整える技術 子どもの生活過程を整えるプロセス 子どもの健康維持増進技術	
母性看護学	母性看護学概論 周産期にある人の生活過程を整える技術 周産期の生活過程を整えるプロセス 女性の健康維持増進技術	
精神看護学	精神看護学概論 精神に障害のある人の生活過程を整える技術 エンパワメント支援 こころの健康と生活支援	
看護の統合と実践	看護管理・国際看護 医療安全 災害看護 看護研究	
臨地実習	看護の入門実習 患者から学ぶ実習 地域・在宅看護論実習Ⅰ 地域・在宅看護論実習Ⅱ 成人・老年看護学実習Ⅰ 成人・老年看護学実習Ⅱ 成人・老年看護学実習Ⅲ 小児看護学実習 母性看護学実習 精神看護学実習Ⅰ 精神看護学実習Ⅱ 至誠と愛の看護実践Ⅰ 至誠と愛の看護実践Ⅱ	
行事・教科外		
入学式・歓迎会 戴帽式 卒業式・送別会 模擬試験 学生祭（誠祭） 芸術鑑賞会	防災訓練 キャンドルサービス クリスマス会 上級救命講習 特別講演 ボランティア活動	他

修学に伴う費用

内 容	1 年 次		2 年 次		3 年 次	
	前 期	後 期	前 期	後 期	前 期	後 期
入 学 金	250,000円					
施設維持費	60,000円	60,000円	60,000円	60,000円	60,000円	60,000円
授 業 料	240,000円	240,000円	240,000円	240,000円	240,000円	240,000円
実習教材費	48,000円	48,000円	48,000円	48,000円	48,000円	48,000円
小 計	598,000円	348,000円	348,000円	348,000円	348,000円	348,000円
合 計 (3年間)	2,338,000円					

※入学金は入学時にのみ納入する。

1. 前期（4月）・後期（10月）に6ヶ月分を納入する。
2. 教科書代・ユニフォーム代・実習時の交通費等は別途必要。
3. 新入学生については、各試験合格発表後、それぞれ定められた期日に入学金を含む前期分の修学費用を納入する。

至誠会第二病院奨学金・寮

1. 奨学金の場合、月額5万円を貸与します。
2. 入寮の場合、月額5万円の寮費に奨学金を充当します。（月額5万円の貸与と同じ扱いです。）
 - *上記1および2のどちらかを申請できる。
 - *至誠会第二病院の審査により貸与を決定

その他の奨学金

1. 東京都育英資金
2. 東京都看護師等修学資金
3. 日本学生支援機構奨学金

応募資格

1. 高等学校または中等教育学校を卒業した人および2025年3月卒業見込の人。
※「中等教育学校」とは、中高一貫教育を行う修業年限6年の学校をいう。
2. 高等学校を卒業した人と同等以上の学力があると認められた人および2025年3月までにこれに該当する見込のある人。
〔文部科学大臣の行う高等学校卒業程度認定試験（旧大学入学資格検定）に合格した人を含む。〕
3. 通常の課程による12年の学校教育を修了した人（2025年3月卒業見込の人を含む）。
4. 文部科学大臣が高等学校の課程と同等の課程を有するものとして認定した在外教育施設の当該課程を修了した人。
5. 外国において、学校教育における12年の課程を修了した人。および2025年3月までに修了見込の者

1. 一般推薦入学試験（推薦基準）

学校推薦	実習施設推薦
1) 2025年3月に高等学校を卒業見込の人	1) 高等学校を卒業した人
2) 学業成績が評定平均値3.3以上の人	2) 本校の実習先施設長が責任を持って推薦できる人
3) 所属する校長が責任を持って推薦できる人	3) 本校に確実に入学する人
4) 本校に確実に入学する人	

出願書類

必要書類	学校推薦	実習施設推薦
・ 本校所定の様式1（入学願書）	○	○
・ 本校所定の様式2（身上書）	○	○
・ 本校所定の様式3-1（校長の推薦書）	○	
・ 本校所定の様式3-2（実習施設長の推薦書）		○
・ 本校所定の様式4（受験票）	○	○
・ 本校所定の様式5（緊急連絡先）	○	○
・ 高等学校の調査書（成績証明書・内申書）	○	
・ 高等学校の卒業証明書または高等学校卒業程度認定試験の合格証明書		○

※写真は様式1と様式4は同じものを使用する

2. 一般入学試験（社会人含む）

出願書類

・ 本校所定の様式 1（入学願書）
・ 本校所定の様式 2（身上書）
・ 本校所定の様式 4（受験票）
・ 本校所定の様式 5（緊急連絡先）
・ 高等学校の調査書（成績証明書・内申書）または高等学校卒業程度認定試験の合格成績証明書
・ 高等学校の卒業証明書または高等学校卒業程度認定試験の合格証明書

3. 出願方法（共通）

郵 送	角 2 封筒を使用し、必ず「入学願書在中」と記入し、簡易書留で郵送すること 【送付先住所】 〒157-0065 東京都世田谷区上祖師谷 5 丁目 23 番 1 号 至誠会看護専門学校 事務室 【同封物】 ・ 出願書類 ・ 返信先を明記した長 3 サイズ（235mm×120mm）の封筒 ・ 切手（460円分）を返信用封筒に貼る ・ ゆうちょ銀行の普通為替 15,000円分 【受験票の交付方法】 出願後、受験番号を記入した受験票を返送
窓 口	・ 出願書類を提出 ・ 入学検定料を現金でお支払い 受験票の交付方法：出願書類を受領後、窓口でお渡し

4. その他必要書類

1. 高等学校卒業見込で受験する人は、卒業後、卒業証明書を提出する。
2. 高等学校の調査書（成績証明書・内申書）は高等学校等が発行した書類。（開封無効）
3. 卒業後の年数経過により調査書が発行されない場合は、高等学校発行による書類発行がされない旨を証明する書類。
4. 高等学校卒業程度認定試験（旧大学入学資格検定）に合格した人は、合格成績証明書。
5. 応募資格 4. 5 に該当する人は、当該学校の教育が12年の課程であることを証明できる書類および当該学校の教育内容を証明できる日本語で記載されている書類（シラバス等）。
6. 婚姻などで調査書などの氏名変更がある際には、改姓を証明できる書類。

5. 注意事項

1. 書類は黒のボールペンを使用し、消せるボールペンは使用しない。
2. 氏名は、戸籍に記載されている文字を使用する。
3. 各種証明書は発行日から3ヶ月以内のものとする。
4. 受付期限内に必要な書類をそろえて提出する。
5. 必要書類に不備があった場合、受付時間を過ぎた場合は、受験できない。
6. 外国の高等学校の卒業資格で出願する人は、必要書類提出後、上記の他に入学資格を審査するための書類が必要となる場合があるため、各入学試験の受付締切2ヶ月前までに電話で申し込みの相談をする。(期日までに申し込み相談がない場合は受付ない。)

願書受付（推薦入学試験）

受付期間	2024年10月7日(月)～2024年10月11日(金) 16時30分 ^{必着}
受付時間	平日 9時30分～16時30分
	土曜日 9時30分～12時30分（第1・第3土曜日は除く）
提出先	〒157-0065 東京都世田谷区上祖師谷5丁目23番1号 至誠会看護専門学校 事務室 TEL 03-6279-6601
入学検定料	15,000円（納入した検定料は返還しない）

※郵送の場合は、ゆうちょ銀行の普通為替で、窓口持参の場合は現金で納入する。

選考方法（推薦入学試験）

試験日時	2024年10月22日(火)	
試験会場	至誠会看護専門学校1号館（地図参照）	
試験科目	書類審査及び面接	
日程	時 間	内 容
	9時30分～	受付開始
	10時00分～10時05分（05分）	オリエンテーション
	10時10分～	面接
合格発表	2024年10月25日(金)	校納金の締切 11月1日(金)
	推薦機関および合格者へ通知する。地域によっては、配達日が多少前後するので、予めご了承ください。	
推薦入学の留意事項	1. 推薦入学試験受験者は、他校との併願はできない。 2. 不合格となった者は、本校の一般入学試験を受験することができる。 3. 入学許可後であっても、出願書類の記載内容が事実と著しく相違することが判明した場合は、入学許可を取り消すことがある。 4. 受験票・筆記用具を持参する。 5. 可否の問い合わせについては応じない。	

備 考

1. 災害等不測の事態によって試験当日の時間等の変更が生じた場合は、ホームページに掲載するので、注意して下さい。
2. 各期合格者への通知については、地域によって配達日が多少前後するので、予めご了承願います。

入学手続

1. 入学手続き
 - 1) 合格通知と一緒に入学手続き案内が送付される。
 - 2) 指定期日内に入学手続きを完了する。
 - 3) 指定期日内に手続きが完了しないと入学はできない。
2. 入学許可
 - 1) 各期入学金等の校納金締切後、一週間以内に入学許可証並びに入学手続き書類を発送する。

送付・問い合わせ先

〒157-0065 東京都世田谷区上祖師谷5丁目23番1号

至誠会看護専門学校 事務室

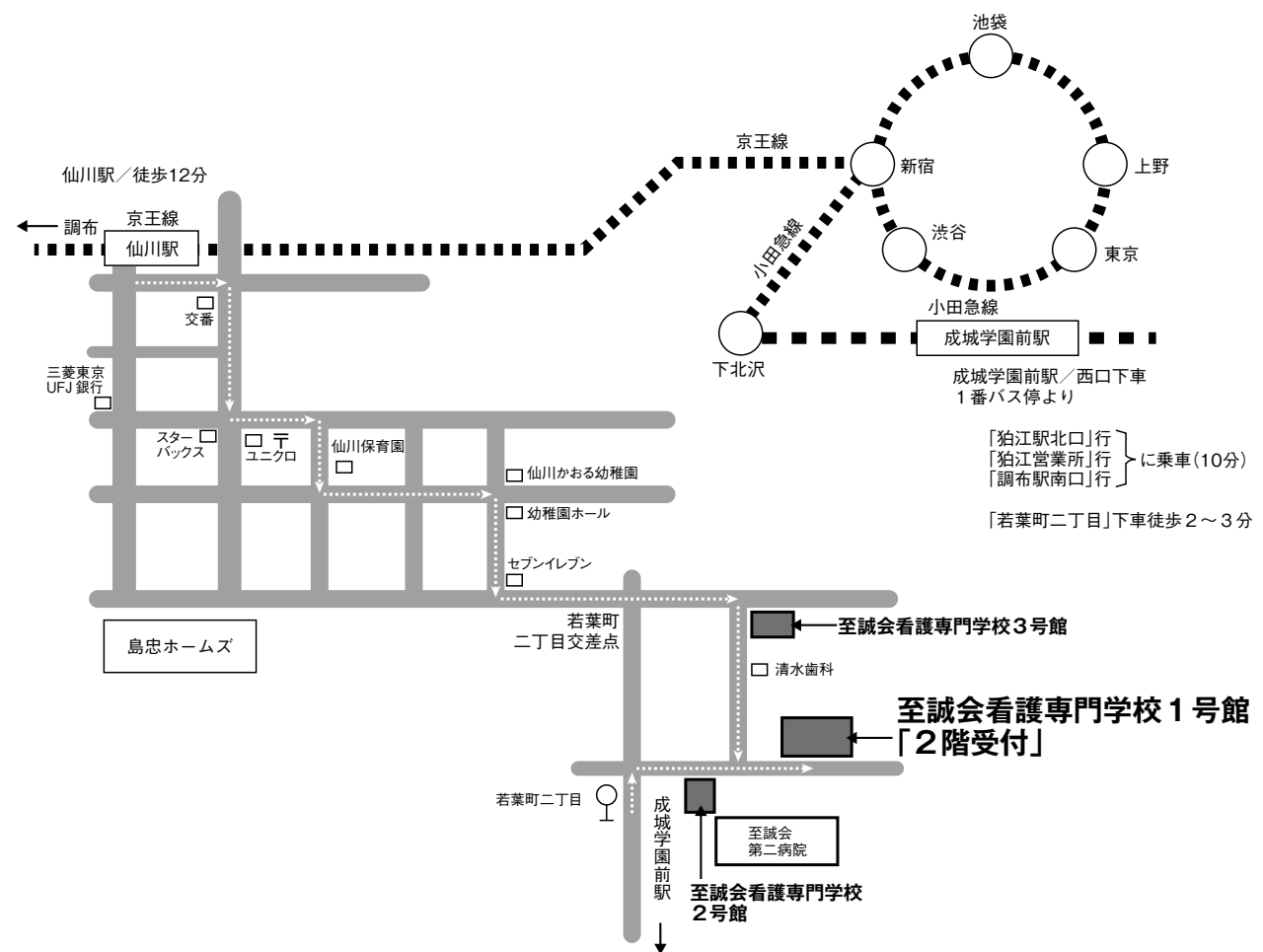
電 話 03-6279-6601 F A X 03-6279-6602

平日 9時30分～16時30分

土曜 9時30分～12時30分（第1、第3を除く）

ホームページアドレス <https://siseigak.ac.jp>

交通案内図



☐ 指定校推薦 ☐ 一般推薦 ☐ 一般（ ）期

※受験番号

貴校に入学を志願いたしますので、必要書類に入学検定料を添えて提出いたします。

西曆 年 月 日

写 真 貼 付		ふ り が な		(楷書で戸籍のとおり記入)		性 別	
1.写真は正面、上半身脱帽 2.最近３ヶ月以内に撮影したもの 3.写真は縦４cm×横３cmで枠なし 4.カラー、白黒どちらでも可 5.写真裏面に氏名を記す 6.証明書用写真に限る		氏 名		(戸籍のとおり記入)			
		生 年 月 日		西 暦 年 月 日			
		西 暦 年 月 撮影		年 齢		歳	
現住所 (書類・文書等 送付先)		ふ り が な		(都・道・府・県)			
		〒					
自宅電話番号 ()				携帯電話番号 ()			
メールアドレス (ブロック体で記入)				@			
学 歴	西暦で記入	年	月	所在地／ふりがな			
				都 道 府 県		高等学校 科 入学	
	年	月	所在地／ふりがな				
			都 道 府 県		高等学校 科 卒業見込 退学 卒 業 ()		
年	月					入学 卒業 ()	
						入学 卒業 ()	
年	月					入学 卒業 ()	
年	月					入学 卒業 ()	
職 歴	就 業 期 間			就業年数	職 種	勤 務 先 名	
	西暦で記入			年・ヶ月	業務内容		
	年 月～ 年 月			・			
	年 月～ 年 月			・			
	年 月～ 年 月			・			
	年 月～ 年 月			・			

※印欄は記入しないこと

☐ 指定校推薦 ☐ 一般推薦 ☐ 一般（ ）期

※受験番号

身 上 書

氏 名		
趣味および特技		
性 格	自分で 思うこと	
	他人から 言われること	
健康管理で特に 注意していること		
自己 P R		

上記の指定校推薦入学試験・一般推薦入学試験・一般入学試験のいずれかに☑を入れてください。

一般入学試験の場合は、受験期を記入してください。

<学校用>

	※受験番号	
☐ 指定校 ☐ 一般 推 薦 書 氏 名 生年月日 西暦 年 月 日 上記の者は、貴学の推薦入学の資格および推薦条件を満たす人物と認め、ここに責任を持って推薦いたします。 西暦 年 月 日 至誠会看護専門学校校長 殿 〒 住 所 学 校 名 校 長 名 校印		
行動 お よ び 性 格	項 目	
	学 習 意 欲	
	責 任 感	
	自 主 性	
	情 緒 の 安 定	
	協 調 性	
総評および推薦理由		

推薦される種別に☑チェックを記入してください。

<実習施設用>

※受験番号

推 薦 書

氏 名

生年月日 西暦 年 月 日

上記の者は、貴学の推薦入学の資格および推薦条件を満たす人物と
認め、ここに責任を持って推薦いたします。

西暦 年 月 日

至誠会看護専門学校校長 殿

〒

住 所

施 設 名

印

施設長名

行 動 お よ び 性 格	項 目	
	学 習 意 欲	
	責 任 感	
	自 主 性	
	情 緒 の 安 定	
	協 調 性	
総評および推薦理由		

様式 4

☐ 指定校推薦入学試験
☐ 一般推薦入学試験
☐ 一般入学試験 () 期 (社会人含む)

受験票 (学校控)

※ 受験番号	
ふりがな	
氏 名	
生年月日	西暦 年 月 日
試 験 日	年 月 日 ()
写真貼付 タテ 4 cm ×ヨコ 3 cm 写真裏面に 氏名を記入してから はり付ける 様式 1 と同じ写真を はり付ける	

様式 5

☐ 指定校推薦入学試験
☐ 一般推薦入学試験
☐ 一般入学試験 () 期 (社会人含む)

※ 受験番号	
--------	--

※は記入しない

緊急連絡先

1. 受験者氏名 (ふりがな) ()

2. 連絡先

自宅 TEL () 携帯 ()

本人に連絡がつかない場合の連絡先 () 続柄 ()

メッセージ

注 1) 上記の指定校推薦入学試験、一般推薦入学試験、一般入学試験のいずれかに☑を入れてください。
注 2) 確実に連絡が取れる電話番号を記入してください。

☐ 指定校推薦入学試験
☐ 一般推薦入学試験
☐ 一般入学試験 () 期 (社会人含む)

受験票

※ 受験番号	
ふりがな	
氏 名	
生年月日	西暦 年 月 日
試 験 日	年 月 日 ()
場 所	至誠会看護専門学校 1 号館
写真貼付 タテ 4 cm ×ヨコ 3 cm 写真裏面に 氏名を記入してから はり付ける 様式 1 と同じ写真を はり付ける	※ 入学試験検定料受領印

〒157-0065 東京都世田谷区上祖師谷 5-23-1
TEL 03-6279-6601
至誠会看護専門学校

上記の指定校推薦入学試験、一般推薦入学試験、
一般入学試験のいずれかに☑を入れてください。
※は記入しないでください。

切り取り無効