

2025年(令和7年度)

学 生 募 集 要 項

学校法人 平生学園

ひら お
平生看護専門学校

〒742-1107 山口県熊毛郡平生町大字曾根1376-2
TEL 0820 (56) 5157
FAX 0820 (56) 4333

1. 募集定員

学 科	定 員	課 程 ・ 年 限	取 得 資 格
看護科	40名 (男・女)	2年課程 修業年数3年 昼 間	○専門士の称号が授与される ○看護師国家試験の受験資格 ○保健師・助産師・養護教諭養成課程の受験資格 ○大学3年次への編入学

2. 出願資格

- (1) 中学校卒業で准看護師免許取得後3年以上業務に従事した者
- (2) 高等学校もしくは、中等教育学校（後期課程）卒業又は卒業見込みの者で、准看護師免許取得者又は取得見込みの者
- (3) 中学校を卒業した後、准看護師養成所において准看護師免許取得者若しくは取得見込みの場合であって高等学校卒業程度認定試験に合格した者

3. 入学試験

(1) 試験内容

推薦入試

- 出願資格
- ①本校受験資格を満たす者
 - ②高等学校長（衛生看護科）、准看護師養成所及び施設の長が責任を持って推薦する者
 - ③本校を専願する者

○選考方法 小論文（テーマは事前に提示）、面接、書類審査

自己推薦入試

- 出願資格
- ①本校受験資格を満たす者
 - ②本校を専願する者

○選考方法 自己推薦書、小論文（テーマは事前に提示）、面接、書類審査

一般入試

○出願資格 本校受験資格を満たす者

○選考方法 看護専門科目（准看護師試験に準ず）、面接、書類審査

※注 感染症等により、選考方法が変更になる場合があります。

(2) 入試日程

試験形態	出願受付期間	試験日	合格発表
推薦一次	9月9日（月）～9月30日（月）	10月5日（土）	10月9日（水）
自己推薦	10月15日（火）～11月5日（火）	11月9日（土）	11月13日（水）
一般一次	11月18日（月）～12月9日（月）	12月14日（土）	12月18日（水）
一般二次	12月23日（月）～1月14日（火）	1月18日（土）	1月22日（水）
一般三次	2月17日（月）～3月3日（月）	3月8日（土）	3月12日（水）

4. 出願書類

(1) 必要書類

	中学校卒業者	高等学校卒業者		
	免許取得後 3年以上従事者	准看護師 養成所	衛生看護科	
入学願書	○	○	○	様式1号
受験票	○	○	○	
高等学校調査書・ 成績証明書			○	調査書を発行してい ない学校については 成績証明書のみ
高等学校卒業証明書又 は卒業見込み証明書		○	○	
准看護師養成所調査書・ 成績証明書	○	○		調査書を発行してい ない学校については 成績証明書のみ
准看護師養成所卒業証明書 又は卒業見込み証明書	○	○		
准看護師免許証 ㊦	○	○	○	卒業見込み者は3月 末までに提出
就業証明書	○			様式21号
推薦書	○	○	○	推薦入試者のみ 様式22号
自己推薦書	○	○	○	自己推薦入試者のみ
返信用封筒	住所氏名を記入し、564円切手貼付（2通とも）してください			
入学検定料	15,000円分、現金又は郵便為替にて入学願書と一緒に送付			

(2) 書類提出先

〒742-1107

山口県熊毛郡平生町大字曾根1376-2

平生看護専門学校 TEL 0820-56-5157 FAX 0820-56-4333

(3) 受験票の送付

必要書類を受理した志願者には、受験票を送付します。

(4) 注意事項

受理した書類及び入学検定料は、理由の如何にかかわらず返還出来ません。

必要書類に不備がある場合には受理できません。

5. 学費

入学金
200,000円

授業料	教材費	実習費	合 計
300,000円	60,000円	36,000円	396,000円

入学時上記の他に、教科書代、制服代、ジャージ代、実習衣代等は実費負担となります。

2年次以降の学費は、入学金を除く金額になります。

学費の納入は1年分を一括で納入するか、前期（4月）後期（9月）に分けて納入するか、12ヶ月の分割納入とします。

入学前に入学辞退を申し出た者には、入学金を除き授業料等は返還します。

6. 修学資金・奨学金

山口県 看護師等修学資金	36,000円 (月額)	学校卒業後、貸与を受けた県内の指定施設に勤務する意志のある者。修業年限（3年間）貸与。返還免除の規程あり。（免許取得後、県内指定施設で看護業務に従事した者。）
日本学生支援機構 貸与奨学金(第一種・第二種)	20,000円～ 120,000円 (月額)	学校卒業後、日本学生支援機構の規程により返還。
山口県ひとづくり財団	71,000円 (月額)	山口県内に在住、経済的な理由により修学困難な者。同種の奨学金の貸与を受けていない者。学校卒業後、山口県ひとづくり財団の規程により返還。
日本政策金融公庫	350万円以内 ※450万円以内	世帯の年間収入（所得）の制限あり。学校卒業後、日本政策金融公庫の規程により返還。

※注1 金額等、内容に変更がある場合があります。

※注2 令和7年度は、高等教育の修学支援新制度の対象校となっておりません。

2025年(令和7年度)

入学願書

受験番号	※
------	---

平生看護専門学校長 殿

<p>写 真</p> <p>上半身 正面 最近3ヶ月以内に 撮影したもの 5cm×4cm</p>
--

ふりがな 志願者氏名		印
昭和・平成 年 月 日 生 才		
連絡先	(〒 -) ふりがな 住 所	
	携 帯	TEL
保護者	(〒 -) ふりがな 住 所	
	携 帯	TEL
	ふりがな 氏 名	本人との 続 柄
学歴	年 月 卒業 中 学 校	
	年 月 卒業・見込 高 等 学 校 (科)	
	年 月 卒業 大 学 (学 部)	
	年 月 卒業 短 大 (学 部)	
	年 月 卒業 専 門 学 校 ()	
	年 月 卒業・見込 准看護師養成所	
職歴	勤 務 期 間	施 設 名
	自 年 月 日 至 年 月 日	
	自 年 月 日 至 年 月 日	
	自 年 月 日 至 年 月 日	
進学する理由及び入学後の方針		
学資出資者		本人との続柄

※印の所は記入しないで下さい

平生看護専門学校

就業証明書

住 所

ふりがな
氏 名

生年月日 年 月 日 生

就業期間	就業の場所及び名称
自 年 月 日 至 年 月 日	
期 間 年 ヶ月間	

上記の通り准看護師として就業していたことを証明します。

年 月 日

施 設 名

施 設 長

印

推 薦 書

受験番号	※
------	---

年 月 日

平生看護専門学校長 殿

学 校 名
施 設 名

学校長名
施設長名 印

所 在 地

下記の者を貴校推薦入学志望者として推薦します。

ふりがな 氏 名	性 別	生 年 月 日		
		昭和 平成	年	月 日生
推薦理由				

※印の所は記入しないで下さい

記載者	印
-----	---

受験番号	※
------	---

自己推薦書

年 月 日

平生看護専門学校長 殿

ふりがな
氏名

印

自己PR (書式自由)

※印の所は記入しないで下さい

受 験 票				写 真
受験番号	※	試験日	※ 年 月 日	
氏 名				
受験料	※ 15,000円	年 月 日	受領印	上半身 正面 最近3ヶ月以内に 撮影したもの 5cm×4cm

※印の所は記入しないで下さい