

■■■ 信州木曽看護専門学校 地域特定推薦入試について ■■■

南信州広域連合

※地域特定推薦入試とは？

○信州木曽看護専門学校が、木曽地域とその周辺地域に貢献する看護師を育成するために指定校推薦と合わせて設ける推薦入試枠で、南信州広域連合長が、区域内（飯田下伊那地域）から1人推薦できることとなっています。

○推薦を受けた方の入学選考方法は、小論文・個人面接・書類選考となります。

○この地域推薦を受けようとする場合は、南信州広域連合に申込みし、被推薦者を決定するための選考を受ける必要があります。この選考は、書類審査と口述考査（面接）により行われます。

申込資格

高等学校を平成28年3月卒業見込み又は卒業後5年以内（平成23年3月以降に卒業）の者で、次の(1)～(5)の条件に該当する者。

- (1) 南信州広域連合の区域に住所を有する者であること。
- (2) 人物及び学業の成績が優れており、看護に関する学習意欲があること。
- (3) 信州木曽看護専門学校を第一志望とし、合格した場合には必ず同校に入学すること。
- (4) 信州木曽看護専門学校を卒業し、看護師資格を取得した後には南信州広域連合の区域における保健、医療又は福祉の向上に貢献しようとする意思があること。
- (5) 高等学校における学業の評定の平均値が、規定の値以上である者。

申込手続き、添付書類

信州木曽看護専門学校の入学志願者で、地域推薦入試を希望する者は、次の申込書類を期間内に提出してください。

様式第1号及び第2号については、南信州広域連合のホームページ (<http://minami.nagano.jp/>) から取得（ダウンロード）してください。

- (1) 地域特定推薦選考申込書（様式第1号）

自筆し、写真を貼付してください。

- (2) 志望理由書（様式第2号）

- (3) 調査書（文部科学省所定の様式により在学（既卒者にあつては卒業校）の学校長が申込者の履修科目とその成績等を記載したもの。）（厳封されたもの）

- (4) 返送用封筒 1部

選考日時等の通知を送付するために使用しますので、宛先を明記し242円分の切手を貼付した長型3号封筒（120mm×235mm）を提出してください。

※高等学校在学者、卒業後の方を含めて、申込者は各高等学校で1名までとしますので、卒業後の方は、募集期間開始前を目処に、予め出身高等学校へお問い合わせください。

提出先、提出期限

(1) 提出先

〒395-0034 飯田市追手町 2-678 長野県飯田合同庁舎内 南信州広域連合事務局

※郵便による提出も可能です。

(2) 受付期間及び受付時間

平成 27 年 8 月 17 日(月) から 平成 27 年 9 月 16 日(水) まで

受付時間：午前 8 時 30 分から午後 5 時 15 分までが受付時間です。ただし、日曜日、土曜日及び祝日は閉庁日のため、受付できません。

※郵便による提出の場合は、平成 27 年 9 月 15 日までの消印のあるものに限り受け付けます。

選考方法、選考日時

(1) 選考方法：書類審査及び口述考査（面接）

(2) 面接の日時、会場

平成 27 年 9 月 28 日（月） 午後 5 時頃から順次（1 人 10 分程度）

会場は、日時とともに申込者にあらかじめ通知します。（長野県飯田合同庁舎の予定）

推薦決定、発表

書類審査及び口述考査の結果に基づいて被推薦者を決定し、結果は平成 27 年 10 月 17 日までに申込者に直接通知します。

また、推薦決定者には広域連合長からの推薦書を同封します。この際に、提出いただいた調査書は厳封の上お返しします。

同時に、高等学校在学中の方については高等学校長に結果を通知します。

お問い合わせ

信州木曽看護専門学校地域推薦入試について不明な事項は、次へお問合せください。

○信州木曽看護専門学校の学生募集要項及び入学試験に関すること

信州木曽看護専門学校 入学試験係（電話：0264-24-0020）

ホームページ URL <http://www.pref-nagano-hosp.jp/kiso/>

E-mail kikoukango@pref-nagano-hosp.jp

○南信州広域連合が行う被推薦者の選考に関すること

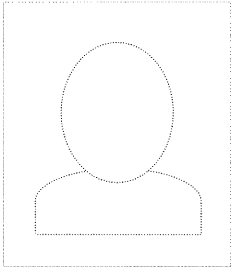
南信州広域連合事務局介護保険係（電話：0265-53-6088）

【お問い合わせ時間：平日午前 8 時 30 分から午後 5 時 15 分まで】

平成 27 年度 南信州広域連合 信州木曽看護専門学校
地域推薦入試被推薦者選考実施要領（H27.7 ホームページ用）

様式第1号 (第3条関係)

平成 28 年度 信州木曾看護専門学校地域特定推薦選考申込書

氏名	(ふりがな)		写真貼付欄	
生年月日	平成 年 月 日 (年度末年齢 満 歳)			
現住所	〒 電話 () 携帯電話 ()			
出身学校	学校名 : (所在 : 県)		学科 :	
	平成 年 月 卒業・卒業見込			
保護者	住所 〒	氏名	続柄	
	電話 () 携帯電話 ()			
履歴 ・ 経歴	昭和 平成 年 月		中学校卒業	
	平成 年 月 (高校卒業後)		高校卒業 卒業見込	

- (注) 1 履歴について、上欄に書ききれない場合は別記を添付して差し支えない。
- 2 次に掲げる書類を添付すること
- (1) 志望理由書(様式第2号)
- (2) 調査書(文部科学省指定の様式により学校長が申込者の履修科目とその成績等を記載したもの。)

志望理由書

氏 名

(注) 信州木曽看護専門学校を卒業し、看護師資格を取得した後に南信州広域連合の区域における保健、医療又は福祉の向上に貢献しようとする意志については必ず記載すること。