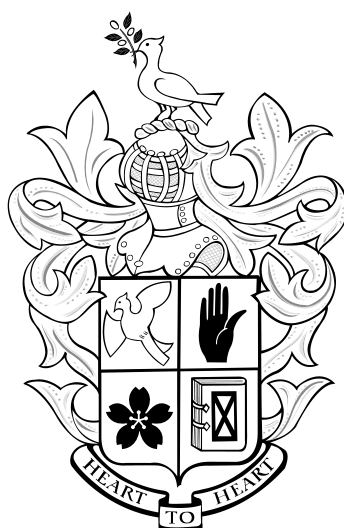


2026年度

募集要項



Since 1956

KAMIMURA GAKUEN

学校法人 神村学園

神村学園専修学校

理学療法学科・作業療法学科・看護学科・こども学科

目 次

設置学科・課程・修業年限・募集定員・取得資格	1
試験日・出願期間（全学科）	
試験科目・試験形態による出願制限(全学科)	
併願制度について・自動再判定制度について・再受験について	2
試験会場・入学検定料・入学検定料納入方法・合格発表	3
選抜方法別出願資格(高等学校・新卒者)	4
高等学校新卒者の出願書類・選抜方法別出願資格(社会人)	5
社会人受験者の出願書類・出願方法・入学金・入学手続き	6
学 費	7
神村学園専修学校育英奨学金(給付型)制度	8
奨学金制度・教育ローン	
家族に対する神村学園専修学校育英奨学金(給付型)制度	9
受験に関する問い合わせ先	10

添 付 書 類

- 様式1 指定校推薦入学試験志願票
- 様式2 学校推薦入学試験志願票
- 様式3 自己推薦入学試験志願票(高校生用)
- 様式4 医療関係者推薦入学試験志願票(高校生用)
- 様式5 成績特待生選抜入学試験志願票(高校生用)
- 様式6 特待生選抜入学試験志願票(高校生用)
- 様式7 部活動特待生選抜入学試験志願票(高校生用)
- 様式8 一般入学試験志願票(高校生用)
- 様式9 社会人推薦入学試験志願票
- 様式10 医療関係者推薦入学試験志願票(社会人)
- 様式11 作業療法学科社会人特別入学試験志願票(社会人用)
- 様式12 特待生選抜入学試験志願票(社会人用)
- 様式13 一般入学試験志願票(社会人用)
- 様式14 学校長推薦書
- 様式15 入学者選抜試験 受験票
- 様式16 入学検定料払込票

- 封筒1 出願用封筒
- 封筒2 試験結果通知用封筒
- 封筒3 受験票送付用封筒

●設置学科・課程・修業年限・募集定員・取得資格

設 置 学 科	課 程	修業年限	募 集 定 員	取 得 資 格
理学療法学科	昼 間	3 年	4 0 名	理学療法士（国家資格）受験資格，専門士
作業療法学科	昼 間	3 年	4 0 名	作業療法士（国家資格）受験資格，専門士
看 護 学 科	昼 間	3 年	4 0 名	看 護 師（国家資格）受験資格，専門士
こども学科	昼 間	2 年	4 0 名	保育士,幼稚園教諭(二種免許)／専門士,短期大学士

●試験日・出願期間（全学科）

選 抜 方 法		対 象 者	試 験 日		出 願 期 間	
推薦入学試験	指 定 校 推 薦 入 学 試 験	高 校 生	2025 年 10月11日	(土)	開始	2025年10月1日(水)～
	学 校 推 薦 入 学 試 験				縮切	10月8日(水)
	自 己 推 薦 入 学 試 験					
	医 療 関 係 者 推 薦 入 学 試 験	社 会 人	2025 年 10月11日	(土)	開始	2025年10月1日(水)～
	社 会 人 推 薦 入 学 試 験					
特待生選抜・一般入学試験	社 会 人 医 療 関 係 者 推 薦 入 学 試 験	高 校 生 ・ 社 会 人	2025 年 10月11日	(土)	縮切	10月8日(水)
	一 般 入 学 試 験	理 学 ・ 作 業 ・ 看 護 学 科 受 験 者				
	成 績 特 待 生 選 抜 入 学 試 験	高 校 生 ・ 社 会 人				
	特 待 生 選 抜 入 学 試 験	高 校 生 ・ 社 会 人				
	部活動特待生選抜入学試験	高 校 生 ・ 社 会 人				
	作 業 療 法 学 科 社 会 人 特 別 入 学 試 験	作 業 療 法 学 科 受 験 者	2025 年 11月15日	(土)	縮切	11月12日(水)
	一 般 入 学 試 験	高 校 生 ・ 社 会 人				
	成 績 特 待 生 選 抜 入 学 試 験	理 学 ・ 作 業 ・ 看 護 学 科 受 験 者				
	特 待 生 選 抜 入 学 試 験	高 校 生 ・ 社 会 人				
	部活動特待生選抜入学試験	高 校 生 ・ 社 会 人				
	作 業 療 法 学 科 社 会 人 特 別 入 学 試 験	作 業 療 法 学 科 受 験 者	2025 年 12月13日	(土)	縮切	12月10日(水)
	一 般 入 学 試 験	高 校 生 ・ 社 会 人				
	成 績 特 待 生 選 抜 入 学 試 験	理 学 ・ 作 業 ・ 看 護 学 科 受 験 者				
	特 待 生 選 抜 入 学 試 験	高 校 生 ・ 社 会 人				
	部活動特待生選抜入学試験	高 校 生 ・ 社 会 人				
	作 業 療 法 学 科 社 会 人 特 別 入 学 試 験	作 業 療 法 学 科 受 験 者	2026 年 1月24日	(土)	縮切	2026年1月21日(水)
	一 般 入 学 試 験	高 校 生 ・ 社 会 人				
	成 績 特 待 生 選 抜 入 学 試 験	理 学 ・ 作 業 ・ 看 護 学 科 受 験 者				
	特 待 生 選 抜 入 学 試 験	高 校 生 ・ 社 会 人				
	部活動特待生選抜入学試験	高 校 生 ・ 社 会 人				
	作 業 療 法 学 科 社 会 人 特 別 入 学 試 験	作 業 療 法 学 科 受 験 者	2026 年 2月21日 2月24日 2月25日	(土) (火) (水)	縮切	2月18日(水)
	一 般 入 学 試 験	高 校 生 ・ 社 会 人				
	成 績 特 待 生 選 抜 入 学 試 験	理 学 ・ 作 業 ・ 看 護 学 科 受 験 者				
	特 待 生 選 抜 入 学 試 験	高 校 生 ・ 社 会 人				
	部活動特待生選抜入学試験	高 校 生 ・ 社 会 人				
	作 業 療 法 学 科 社 会 人 特 別 入 学 試 験	作 業 療 法 学 科 受 験 者	2026 年 3月7日	(土)	縮切	3月4日(水)
	一 般 入 学 試 験	高 校 生 ・ 社 会 人				
	成 績 特 待 生 選 抜 入 学 試 験	理 学 ・ 作 業 ・ 看 護 学 科 受 験 者				
	特 待 生 選 抜 入 学 試 験	高 校 生 ・ 社 会 人				
	部活動特待生選抜入学試験	高 校 生 ・ 社 会 人				
	作 業 療 法 学 科 社 会 人 特 別 入 学 試 験	作 業 療 法 学 科 受 験 者				

※定員を満した時は、以後の試験を取りやめます。出願前に、電話で確認してください。

※高等学校を卒業された方は、社会経験の有無にかかわらず、社会人として受験してください。

●試験科目

選 抜 方 法		理学療法学科	作業療法学科	看 護 学 科	こども学科
高 等 学 校	指定校推薦入学試験	書類選考，作文(事前にテーマを告知)，面 接			
	学校推薦入学試験				
	自己推薦入学試験				
	医療関係者推薦入学試験	書類選考，作文(事前にテーマを告知)，面 接			
	成績特待生選抜入学試験	書類選考，面 接			
	特待生選抜入学試験	書類選考，作文(事前にテーマを告知)，面 接			
	部活動特待生選抜入学試験				
	一 般 入 学 試 験	国語（現代文）または数学ⅠAより1教科選択，面 接			
社 会 人	社会人推薦入学試験	書類選考，作文(事前にテーマを告知)，面 接			
	特待生選抜入学試験				
	社会人医療関係者推薦入学試験	書類選考，作文(事前にテーマを告知)，面 接			
	作業療法学科社会人特別入学試験				書類選考，面 接
	一 般 入 学 試 験	国語（現代文）または数学ⅠAより1教科選択，面 接			

●試験形態による出願制限(全学科)

選 抜 方 法		出 願 制 限 内 容
高等学校	指定校推薦入学試験	2026年3月高等学校を卒業見込みの者で本校が指定する指定校の生徒。高等学校評定平均値が3.2以上の者。
	学校推薦入学試験	2026年3月高等学校を卒業見込みの者で学校長が推薦する生徒。高等学校評定平均値が3.0以上の者。
	自己推薦入学試験	2026年3月高等学校を卒業見込みの者。高等学校評定平均値が3.0以上の者。
	医療関係者推薦入学試験	2026年3月高等学校を卒業見込みの者。医療関係者の推薦が受けられる者。 ※2025年度に文部科学大臣の定める所によって高等学校を卒業した者と同等の学力があると認められた者。
	成績特待生選抜入学試験	2026年3月高等学校を卒業見込みの者。理学・作業・看護学科受験希望者。高等学校評定平均値が4.6以上の者。
	特待生選抜入学試験	2026年3月高等学校を卒業見込みの者。高等学校評定平均値が3.4以上の者。
	部活動特待生選抜入学試験	2026年3月高等学校を卒業見込みの者で部活動に所属していた者。高等学校評定平均値が3.0以上の者。
社会人	一般入学試験	2026年3月高等学校を卒業見込みの者。 ※2025年度に文部科学大臣の定める所によって高等学校を卒業した者と同等の学力があると認められた者。
	社会人推薦入学試験	2024年度以前に高等学校を卒業をした者で第三者が推薦する者(保護者, 職場の上司等)
	特待生選抜入学試験	2024年度以前に高等学校を卒業をした者で高等学校評定平均値が3.2以上の者。または大学, 短大, 専門学校等(最終学歴)を卒業, 卒業見込みの者。
	社会人医療関係者推薦入学試験	2024年度以前に高等学校を卒業をした者, または2024年度以前に文部科学大臣の定める所によって高等学校を卒業した者と同等の学力があると認められた者で, 医療関係者の推薦が受けられる者。
	作業療法学科社会人特別入学試験	社会人で作業療法学科受験に限り, 2024年度以前に高等学校を卒業し高等学校評定平均値が4.0以上の者。または大学を卒業, 卒業見込みの者。
社会人	一般入学試験	2024年度以前に高等学校を卒業した者。文部科学大臣の定める所によって高等学校を卒業をした者と同等の学力があると認められた者。

▼併願制度について

- 併願制度は, 第1志望学科(受験学科)の他に, 第2志望学科を併願として出願できる制度です。第1志望学科が不合格となった場合, 併願した第2志望学科の再判定を行います。
- 再判定で合格した場合, 「学費負担軽減制度」は合格学科の規定に適用します。

▼自動再判定制度について

- 自動再判定制度は, 志望学科に不合格となった場合, 他の学科で再判定を行う制度です。自動再判定制度で他の学科に合格した場合の入学意思は任意です。入学手続き(入学金の入金)締切日までにご判断ください。
- 再判定で合格した場合, 「学費負担軽減制度」は合格学科の規定に適用します。

▼再受験について

- 入学試験を再受験する場合は, 次のことに注意して再度出願手続きを行なってください。
- 出願書類を再提出してください。出身高校進学調査書または, 卒業証明書(社会人)の提出は必要ありません。
 - 入学検定料が必要です。入学検定料納入後, 郵便振替払込受付証明書を入学志願票の裏面に貼付してください。
 - 前回の試験で合格している場合, その合格は無効になります。

●試験会場

- ▼ 本校会場
神村学園専修学校 鹿児島県いちき串木野市別府 4 4 6 0
- ※ 他会場については、推薦第1回入学試験のみ実施します。
第2回～第6回入学試験は本校会場のみとなります。
- ▼ 鹿屋会場
- ▼ 種子島会場
- ▼ 奄美会場
- ▼ 徳之島会場
- ▼ 大口・人吉会場
- ▼ 八代会場
- ▼ 長崎会場
- ▼ 宮崎会場
- ▼ 沖縄会場
- 出願時に会場はお知らせいたします。

●入学検定料

理学療法学科	作業療法学科	看護学科	こども学科	
			本 校	豊岡短期大学通信教育部
20,000円	20,000円	20,000円	15,000円	10,000円
			25,000円	

●入学検定料納入方法

- ▼ オープンキャンパスに参加し、参加確認証の交付を受けた方は、入学検定料が免除されます。参加確認証を入学志願票の裏面に貼付してください。ただし、豊岡短期大学通信教育部は検定料の免除はありません。
- ▼ 上記以外の方は、受験学科の入学検定料を別添の入学検定料納入用紙（郵便振替払込書）で、最寄りの郵便局から納入して、郵便振替払込受付証明書を入学志願票の裏面に貼付してください。

注意事項

- 1 本校窓口では、入学検定料の受領はいたしません。
- 2 入学検定料領収書は、郵便局が発行する払込金領収書に代えさせていただきます。本校から改めて発行いたしません。
- 3 払込手数料は、受験者でご負担ください。
- 4 一旦納入された入学検定料は、理由の如何に関わらず返還いたしません。

●合格発表

- 1 試験実施後、1週間以内に、下記のとおり郵送にて合否を通知いたします。
- 2 電話による合否及び内容等のお問い合わせには一切応じられませんのでご了承ください。

受 験 者	試 験 結 果 通 知 先
高 校 生	封筒2に記載していただいた住所に試験結果を通知いたします。
社 会 人	

※合格通知を受けた受験生は7～10日以内に入学金を一括で納めていただくことになります。分納・延納はできません。
なお、期日までに入金のない場合は入学を辞退したものと取り扱います。

●選抜方法別出願資格(高等学校新卒者)

▼ 指定校推薦入学試験

本校が指定した指定校の生徒（2026年3月卒業見込みの生徒）で、下記の1・2・3・4を満たしている生徒。

- 1 本校を専願とし、入学意思が確定している生徒。
- 2 学校長が推薦する生徒。
- 3 高等学校成績評定平均値3.2以上の生徒。
- 4 職業に対する意欲が有り学業に専念できる生徒。

▼ 学校推薦入学試験

2026年3月卒業見込みの生徒で、下記の1・2・3・4を満たしている生徒。

- 1 本校を専願とし、入学意思が確定している生徒。
- 2 学校長が推薦する生徒。
- 3 高等学校成績評定平均値3.0以上の生徒。
- 4 職業に対する意欲が有り学業に専念できる生徒。

▼ 自己推薦入学試験

2026年3月卒業見込みの生徒で、下記の1・2・3を満たしている生徒。

- 1 本校を専願とし、入学意思が確定している生徒。
- 2 高等学校成績評定平均値3.0以上の生徒。
- 3 心身共に健康で、職業に対する意欲がある生徒。

▼ 医療関係者推薦入学試験

理学療法学科・作業療法学科・看護学科受験者に限る。

2026年3月卒業見込み、または2025年度に文部科学大臣の定める所によって高等学校を卒業した者と同等の学力があると認められた者で、下記の1・2・3を満たしている生徒。

- 1 本校を専願とし、入学意思が確定している生徒。
- 2 医療関係者からの推薦が受けられる生徒。
- 3 心身共に健康で、職業に対する意欲がある生徒。

▼ 成績特待生選抜入学試験

理学療法学科・作業療法学科・看護学科受験者に限る。

2026年3月卒業見込みの生徒で、下記の1・2・3を満たしている生徒。

- 1 本校を専願とし、入学意思が確定している生徒。
- 2 高等学校成績評定平均値4.6以上の生徒。
- 3 心身共に健康で、職業に対する意欲がある生徒。

▼ 特待生選抜入学試験

2026年3月卒業見込みの生徒で、下記の1・2・3を満たしている生徒。

- 1 本校を専願とし、入学意思が確定している生徒。
- 2 高等学校成績評定平均値3.4以上の生徒。
- 3 心身共に健康で、職業に対する意欲がある生徒。

▼ 部活動特待生選抜入学試験

2026年3月卒業見込みの生徒で、下記の1・2・3・4を満たしている生徒。

- 1 本校を専願とし、入学意思が確定している生徒。
- 2 高等学校の部活動に所属している生徒。
- 3 高等学校成績評定平均値3.0以上の生徒。
- 4 職業に対する意欲が有り学業に専念できる生徒。

▼ 一般入学試験

- 1 2026年3月卒業見込み、または2025年度に文部科学大臣の定める所によって高等学校を卒業した者と同等の学力があると認められた者。

- 2 6次試験に限り、本校を専願とし、入学意思が確定している生徒。

※ 6次試験を行う場合のみ

●高等学校新卒者の出願書類

出 願 書 類	備 考	指定校・ 学校推薦	自己推薦・医療関係・成績特 待・特待生・部活動特待・一般
入 学 志 願 票	選抜方法に応じた志願票	○	○
写 真	縦4cm×横3cmの写真を2枚(3ヶ月以内に撮影した正面, 上半身, 無帽のもの), 写真裏面に第1志望学科, 氏名を記入し, 入学志願票, 受験票の所定欄に貼付する。	○	○
学校長推薦書	本校所定の用紙を用い, 在学高等学校によって作成されたもの。(様式14 ホームページよりダウンロード可能)	○	
受 験 票	本校所定の用紙	○	○
受験票送付用封筒(封筒3)	送付先の宛名を記入し, 110円分の切手を貼付する。	○	○
調 査 書	出身高等学校長が証明し, 厳封したもの。※開封無効 高等学校卒業予定認定者は認定試験合格証	○	○
郵便振替払込受 付証明書又はオ ープンキャンパ ス参加確認証	・入学検定料納入後, 受付局日付印の押印してあるものを入学志願票裏面の所定欄に貼付する。 ・オープンキャンパス参加確認証の交付を受けた者は, 入学検定料が免除されます。所定欄に貼付してください。	○	○
合否結果通知用切手(封筒2)	送付先の宛名を記入し, 620円分の切手を貼付する。	○	○

●選抜方法別出願資格(社会人)

▼ 社会人推薦入学試験

心身共に健康で, 職業に対する意欲があり, 下記の1~3を満たしている者。

- 1 本校を専願とし, 入学意思が確定している者。
- 2 2024年度以前に高等学校を卒業した者。2024年度以前に文部科学大臣の定める所によって高等学校を卒業した者と同等の学力があると認められた者。
- 3 社会的責任を負える推薦人がいること。

▼ 社会人医療関係者推薦入学試験(理学療法学科・作業療法学科・看護科受験受験者に限る)

心身共に健康で, 職業に対する意欲があり, 下記の1~3を満たしている者。

- 1 本校を専願とし, 入学意思が確定している者。
- 2 2024年度以前に高等学校を卒業した者。2024年度以前に文部科学大臣の定める所によって高等学校を卒業した者と同等の学力があると認められた者。
- 3 医療関係者からの推薦が受けられる者。

▼ 作業療法学科社会人特別入学試験

心身共に健康で, 職業に対する意欲があり, 下記の1~3を満たしている者。

- 1 本校を専願とし, 入学意思が確定している者。
- 2 2024年度以前に高等学校を卒業した者。2024年度以前に文部科学大臣の定める所によって高等学校を卒業した者と同等の学力があると認められた者。
- 3 作業療法学科受験に限り, 高等学校評定平均値が4.0以上の者。または大学を卒業, 卒業見込みの者。

▼ 特待生選抜入学試験

心身共に健康で, 職業に対する意欲があり, 下記の1~3を満たしている者。

- 1 本校を専願とし, 入学意思が確定している者。
- 2 2024年度以前に高等学校を卒業した者。2024年度以前に文部科学大臣の定める所によって高等学校を卒業した者と同等の学力があると認められた者。
- 3 高等学校成績評定平均値3.2以上の者, または大学, 短大, 専門学校等(最終学歴)を卒業または, 卒業見込みの者。

▼ 一般入学試験

心身共に健康で, 職業に対する意欲があり, 下記の1・2を満たしている者。

- 1 2024年度以前に高等学校を卒業した者。2024年度以前に文部科学大臣の定める所によって高等学校を卒業した者と同等の学力があると認められた者。
 - 2 6次試験に限り, 本校を専願とし, 入学意思が確定している者。
- ※ 6次試験を行う場合のみ

●社会人受験者の出願書類

出 願 書 類	備 考	社会人受験	社会人特待 作業社会人試験
入 学 志 願 表	選抜方法に応じた志願票	○	○
写 真	縦4cm×横3cmの写真を2枚(3ヶ月以内に撮影した正面、上半身、無帽のもの)、写真裏面に第1志望学科、氏名を記入し、入学志願票、受験票の所定欄に貼付する。	○	○
受 験 票	本校所定の用紙	○	○
受験票送付用封筒(封筒3)	送付先の宛名を記入し、110円分の切手を貼付する。	○	○
卒 業 証 明 書	出身高等学校校長が証明したもの。(発行日より6ヶ月以内) 高等学校卒業程度認定試験合格者は合格証明書	○	○
成 績 証 明 書	出身高等学校校長が証明した成績証明書 ※開封無効 ※特待生選抜:3.2以上、または大学、短大、専門学校等(最終学歴)の卒業証明書・卒業見込証明書 ※作業療法学科社会人特別入試:高等学校評定平均値が4.0以上の成績証明書、または大学の卒業証明書・卒業見込証明書		○
郵便振替払込受付証明書又はオープンキャンパス参加確認証	・入学検定料納入後、受付局日付印の押印してあるものを入学志願票裏面の所定欄に貼付する。 ・オープンキャンパス参加確認証の交付を受けた者は、入学検定料が免除されます。所定欄に貼付してください。	○	○
合否結果通知用切手(封筒2)	送付先の宛名を記入し、620円分の切手を貼付する。	○	○

●出願方法

- 1 出願書類を確認して、必要な書類を揃えてください。
- 2 入学検定料の納入書(郵便振替払込受付証明書)または、オープンキャンパス参加確認証を入学志願票の裏面に貼付してください。
- 3 本校所定の出願封筒裏にある出願書類確認表にて必要書類を確認の上、郵送または本校窓口までご提出ください。
※郵送の場合:出願締切日必着となります。郵便局で「簡易書留郵便」として郵送してください。
(ポストに直接投函しないでください)
※本校窓口で提出:平日9:00~16:30まで受付をいたします。
(日曜・祝日・本校休校日は除きます)
- 4 受験票は、出願書類受理後、受験票送付用封筒(封筒3)で記載の住所に直接郵送いたします。
受験票が試験日間近になっても届かない場合は、必ず本校入試事務局(0996-21-2070)にご確認ください。

●入 学 金

理学療法学科	作業療法学科	看 護 学 科	こども学科	
			本 校	豊岡短期大学通信教育部
300,000円	300,000円	200,000円	150,000円	30,000円
			180,000円	

●入学手続き

- 1 合格者には、入学手続きに関する詳細を記した書類を合格通知とともに郵送いたしますので、指定の期間内に必要な手続きを完了してください。
- 2 入学金の納入をもって入学権利が得られます。指定の期日までに入学手続きのない場合は、入学を辞退したものとして取り扱います。
- 3 一旦納入された入学金は、理由の如何に関わらず返還いたしません。

●学 費

◆理学療法学科・作業療法学科・看護学科

学 科		学 費	内 訳		年 間 学 費
			授 業 料	教材充実費	
理 学 療 法 学 科	前 期	550,000	450,000	100,000	1,100,000
	後 期	550,000	450,000	100,000	
作 業 療 法 学 科	前 期	490,000	390,000	100,000	980,000
	後 期	490,000	390,000	100,000	
看 護 学 科	前 期	490,000	390,000	100,000	980,000
	後 期	490,000	390,000	100,000	

※学費は、入学後に前期(4月末)と後期(10月末)の2回に分けて納入します。

※実習着、実習にかかわる諸経費(旅費・宿泊費)などは、別途負担となります。

※毎月の積み立て金(学級費・実習積立金)は学科・学年によって異なります。

◆こども学科学費

こども学科は豊岡短期大学通信教育部との教育連携により、卒業と同時に幼稚園教諭二種の免許状を取得することができます。それにともない、豊岡短期大学への授業料・学費等を支払うことになります。すべての納入先は神村学園専修学校になります。ただし、下記の学費は2023年4月入学生の実績です。学費の変動があることが有ります。ご了承ください。

学費総額

学 科		学 費	内 訳		年 間 学 費
			本 校	豊 岡 短 期 大 学	
1 年	前 期	572,000	335,000	237,000	947,000
	後 期	375,000	300,000	75,000	
2 年	前 期	582,700	360,000	222,700	983,700
	後 期	401,000	326,000	75,000	

※学費納入は、前期(4月20日)と後期(10月20日)の2回に分けて納入します。

※毎月の積立金(学級費、研修費等)は別途徴収します。

<本校学費>

学 科		学 費	内 訳		年 間 学 費
			授 業 料	教育充実費	
1 年	前 期	335,000	315,000	20,000	635,000
	後 期	300,000	280,000	20,000	
2 年	前 期	360,000	320,000	40,000	686,000
	後 期	326,000	286,000	40,000	

<豊岡短期大学通信教育学部学費>

学 科		学 費	内 訳		年 間 学 費
			授 業 料	諸経費+スクーリング+実習費	
1 年	前 期	237,000	75,000	162,000	312,000
	後 期	75,000	75,000		
2 年	前 期	222,700	75,000	147,700	297,700
	後 期	75,000	75,000		

●神村学園専修学校育英奨学金(給付型)制度

- 1 神村学園専修学校育英奨学金(給付型)制度は、一定の要件を満たす学生に対し、保護者の経済的負担を軽減するために支給するものです。(給付型奨学金は返済不要です。)
- 2 入学者の中で、選抜方法によって異なりますが、神村学園専修学校育英奨学金の適用を受けることができます。ただし、こども学科は豊岡短期大学通信教育部の学費には神村学園専修学校育英奨学金の制度は適用いたしません。

●成績奨学生

1～2の選抜方法で受験の方は、成績奨学生の適用となります。

選 抜 方 法	対 象 者
1 成績特待生選抜入学試験	理学・作業・看護学科受験の高校生
2 作業療法学科社会人特別入学試験	作業療法学科受験の社会人

成績奨学生の場合 神村学園専修学校育英奨学金支給額は下表のようになります。

学 科	理学療法学科	作業療法学科	看護学科
1年次 奨学金支給額	400,000	380,000	280,000
2年次 奨学金支給額	100,000	80,000	80,000
3年次 奨学金支給額	100,000	80,000	80,000

成績奨学生の場合 学費は下表のようになります。

学 科	1年次前期学費	1年次後期学費	1年次学費
理学療法学科	200,000	500,000	700,000
作業療法学科	150,000	450,000	600,000
看護学科	250,000	450,000	700,000

学 科	2・3年次前期学費	2・3年次後期学費	2・3年次学費
理学療法学科	500,000	500,000	1,000,000
作業療法学科	450,000	450,000	900,000
看護学科	450,000	450,000	900,000

●特別奨学生

特別奨学生の場合 神村学園専修学校育英奨学金支給額は下表のようになります。

学 科	理学療法学科	作業療法学科	看護学科	こども学科
奨学金支給額	300,000	300,000	200,000	150,000

3～6の選抜方法で受験の方は、特別奨学生の適用となります。

選 抜 方 法	対 象 者
3 指定校推薦入学試験	高校生
4 特待生選抜入学試験	高校生・社会人
5 部活動特待生選抜入学試験	高校生
6 社会人医療関係者推薦入学試験	社会人

特別奨学生の場合 1年次学費は下表のようになります。

学 科	1年次前期学費	1年次後期学費	1年次学費
理学療法学科	250,000	550,000	800,000
作業療法学科	190,000	490,000	680,000
看護学科	290,000	490,000	780,000
こども学科	422,000	375,000	797,000

●推薦奨学生

推薦奨学生の場合 神村学園専修学校育英奨学金支給額は下表のようになります。

学 科	理学療法学科	作業療法学科	看護学科	こども学科
奨学金支給額	150,000	150,000	100,000	75,000

7～10の選抜方法で受験の方は、推薦奨学生の適用となります。

選 抜 方 法	対 象 者
7 学校推薦入学試験	高校生
8 自己推薦入学試験	高校生
9 医療関係者推薦入学試験	高校生
10 社会人推薦入学試験	社会人

推薦奨学生の場合 1年次学費は下表のようになります。

学 科	1年次前期学費	1年次後期学費	1年次学費
理学療法学科	400,000	550,000	950,000
作業療法学科	340,000	490,000	830,000
看護学科	390,000	490,000	880,000
こども学科	497,000	375,000	872,000

●家族に対する神村学園専修学校育英奨学金(給付型)制度

この制度は、神村学園(幼保連携型 認定こども園 神村学園附属幼稚園 除く)に兄弟姉妹・子どもが在籍している専修学校学生に対し適用します。年間12万円の給付になります。初等部・中等部・高等部・専修学校に子ども・兄弟姉妹がいらっしゃる学生は申し出てください。該当者には詳細を説明したあと、入学後、申請の手続きを行っていただきます。ただし、高等教育の修学支援新制度の対象者、長期人材育成コース(保育士養成科)、専門実践教育訓練講座対象者、成績奨学生(成績特待生選抜入学試験、作業療法学科社会人特別入学試験)による入学者は適用しません。

●外部奨学金制度・教育ローン

▼ 奨学金(入学後に案内をします。)

○病院奨学金(看護学科)

県 内 外 病 院	○返済不要ですが、就職後3～4年の勤務義務が生じます。 ○奨学金額は、病院によって異なりますが学費に加え、入学金まで給付される病院が多数あります。 ※入学後、希望者に案内します。
-----------	--

○日本学生支援機構奨学金

日 本 学 生 支 援 機 構	○第1種奨学金(無利息)	○第2種奨学金
-----------------	--------------	---------

▼ 教育ローン

国 の 教 育 ロ ー ン (日本政策金融公庫)	「国の教育ローン」は教育のために必要な資金を融資する公的な制度です。 教育ローンコールセンター 0570-008656
-----------------------------	--

▼ 神村学園教育ローン(学費サポートプラン)

ご希望の方には、本校とローン会社と提携した教育ローンを入学後に案内します。在学中は、金利のみの返済、卒業後に元利返済が始まります。

●教育訓練給付制度(専門実践教育訓練)

本校理学療法学科・作業療法学科・看護学科は厚生労働省の教育訓練給付金制度(専門実践教育訓練)対象講座に指定されています(令和6年4月現在)。

この制度は、一定の条件を満たす雇用保険の被保険者・被保険者だった方を対象に、入学金・授業料等の受講費用の50%(年間上限40万円)が訓練受講中6か月ごとに支給されるものです。

また資格取得等をし、かつ訓練終了後1年以内に雇用保険の被保険者として雇用された場合は、受講費用の20%(年間上限16万円)が追加で支給されます。

なお、失業状態にある方が初めて受講する場合、一定の要件を満たせば、別途、教育訓練支援給付金が支給されます。

詳細につきましては最寄りのハローワークにお問い合わせください。

●受験に関する問い合わせ先

ご不明な点，その他受験に関する問い合わせは，入試事務局で受け付けます。

住 所 〒896-8686 鹿児島県いちき串木野市別府4460番地

電 話 **0996-21-2070**(入試事務局)

F A X **0996-21-2112**

(受付時間 平 日 9:00～16:30
※ただし，日曜，祝日，本校休校日は除きます。)

指定校推薦入学試験志願票(高校生用)

記入日 令和 年 月 日

受 験 番 号

志 望 学 科
学科

写真貼付欄

1 縦4cm×横3cm

2 最近3ヶ月以内に撮影したもの。

3 正面、上半身、無帽のもの。

4 写真裏面に第1志望学科、氏名を記入し、全面のりづけして貼付してください。

志 願 者 本 人	フリガナ				性 別
	氏 名				
	生 年 月 日	昭和・平成	年	月	日生(歳)
	フリガナ				
	現 住 所 (寮・下宿などの場合は 保護者住所で記載)	〒 -			
		連絡先電話番号 () -			
	出身高等学校	県立・私立 高等学校 科			
	卒業見込年月日	令和	年	月	卒業見込
試 験 会 場 (希望する会場を ○で囲んでください)	本校会場， 鹿屋会場， 種子島会場， 奄美会場， 徳之島会場 大口・人吉会場， 八代会場， 長崎会場， 宮崎会場， 沖縄会場				

入 学 確 約 書

神村学園専修学校長 殿

私は、貴校を専願とし、必ず入学することを誓います。

年 月 日

志望学科に○を記入してください。

	理学療法学科		作業療法学科		看護学科		こども学科
--	--------	--	--------	--	------	--	-------

フリガナ		生年	昭和			性別
氏名		月日	平成	年	月 日	

フリガナ	
保護者氏名	

郵便振替払込受付証明書又は、
オープンキャンパス参加確認証

本校検定料

豊岡短期大学検定料
(こども学科)

全面のり付けして貼付

全面のり付けして貼付

学校推薦入学試験志願票 (高校生用)

記入日 令和 年 月 日

受 験 番 号

志 望 学 科
学科

写真貼付欄

1 縦4cm×横3cm

2 最近3ヶ月以内に撮影したもの。

3 正面、上半身、無帽のもの。

4 写真裏面に第1志望学科、氏名を記入し、全面のりづけして貼付してください。

志 願 者 本 人	フリガナ				性 別
	氏 名				
	生 年 月 日	昭和・平成	年	月	日生(歳)
	フリガナ				
	現 住 所 (寮・下宿などの場合は 保護者住所で記載)	〒 -			
		連絡先電話番号 () -			
	出身高等学校	県立・私立 高等学校 科			
	卒業見込年月日	令和	年	月	卒業見込
試 験 会 場 (希望する会場を) ○で囲んでください	本校会場， 鹿屋会場， 種子島会場， 奄美会場， 徳之島会場 大口・人吉会場， 八代会場， 長崎会場， 宮崎会場， 沖縄会場				

入 学 確 約 書

神村学園専修学校長 殿

私は、学校推薦入学試験に合格した場合、必ず貴校に入学することを誓います。

年 月 日

志望学科に○を記入してください。

	理学療法学科		作業療法学科		看護学科		こども学科
--	--------	--	--------	--	------	--	-------

フリガナ		生年	昭和			性別
氏名		月日	平成	年	月 日	

フリガナ	
保護者氏名	

郵便振替払込受付証明書又は、
オープンキャンパス参加確認証

本校検定料

豊岡短期大学通信教育部
こども学科 検定料

全面のり付けして貼付

全面のり付けして貼付

自己推薦入学試験志願票 (高校生用)

記入日 令和 年 月 日

受験番号

志望学科

学科

写真貼付欄

- 縦4cm×横3cm
- 最近3ヶ月以内に撮影したもの。
- 正面、上半身、無帽のもの。
- 写真裏面に第1志望学科、氏名を記入し、全面のりづけして貼付してください。

志 願 者 本 人	フリガナ				性別
	氏名				
	生年月日	昭和・平成 年 月 日生(歳)			
	フリガナ				
	現住所 (寮・下宿などの場合は 保護者住所で記載)	〒 -			
		連絡先電話番号 () -			
	出身高等学校	県立・私立 高等学校 科			
	卒業見込年月日	令和 年 月	卒業見込		
試験会場 (希望する会場を) ○で囲んでください	本校会場, 鹿屋会場, 種子島会場, 奄美会場, 徳之島会場 大口・人吉会場, 八代会場, 長崎会場, 宮崎会場, 沖縄会場				

入 学 確 約 書

神村学園専修学校長 殿

私は、自己推薦入学試験に合格した場合、必ず貴校に入学することを誓います。

年 月 日

志望学科に○を記入してください。

	理学療法学科		作業療法学科		看護学科		こども学科
--	--------	--	--------	--	------	--	-------

フリガナ		生年	昭和			性別
氏名		月日	平成	年	月 日	

フリガナ	
保護者氏名	

志 望 動 機

郵便振替払込受付証明書又は、
オープンキャンパス参加確認証

本校検定料	豊岡短期大学通信教育部 こども学科 検定料
全面のり付けして貼付	全面のり付けして貼付

医療関係者推薦入学試験志願票(高校生用)

記入日 令和 年 月 日

受験番号

志望学科

学科

写真貼付欄

- 縦4cm×横3cm
- 最近3ヶ月以内に撮影したもの。
- 正面、上半身、無帽のもの。
- 写真裏面に第1志望学科、氏名を記入し、全面のりづけして貼付してください。

志願者本人	フリガナ				性別
	氏名				
	生年月日	昭和・平成 年 月 日生(歳)			
	フリガナ				
	現住所 (寮・下宿などの場合は) (保護者住所で記載)	〒 -			
		連絡先電話番号 () -			
	出身高等学校	県立・私立 高等学校 科			
	卒業見込年月日	令和 年 月	卒業見込		
試験会場 (希望する会場を) ○で囲んでください	本校会場, 鹿屋会場, 種子島会場, 奄美会場, 徳之島会場 大口・人吉会場, 八代会場, 長崎会場, 宮崎会場, 沖縄会場				

入 学 確 約 書

神村学園専修学校長 殿

私は、医療関係者推薦入学試験に合格した場合、必ず貴校に入学することを誓います。

年 月 日

志望学科に○を記入してください。

	理学療法学科		作業療法学科		看護学科
--	--------	--	--------	--	------

フリガナ		生年	昭和		性別
氏名	(印)	月日	平成	年 月 日	

フリガナ	
保護者氏名	(印)

推 薦 人

上記の者を推薦します

年 月 日

施設名(医療機関)	
氏 名	(印)
住 所	〒 電話

郵便振替払込受付証明書又は、
オープンキャンパス参加確認証

本校検定料

全面のり付けして貼付

成績特待生選抜入学試験志願票 (高校生用)

記入日 令和 年 月 日

受 験 番 号

※該当する試験に○印を記入してください。

	第1回成績特待生		第4回成績特待生	第5回のみ受験日に○印を記入してください		
	第2回成績特待生		第5回成績特待生			
	第3回成績特待生		第6回成績特待生	2/21	2/24	2/25

志 望 学 科
学科

写真貼付欄

- 縦4cm×横3cm
- 最近3ヶ月以内に撮影したもの。
- 正面、上半身、無帽のもの。
- 写真裏面に第1志望学科、氏名を記入し、全面のりづけして貼付してください。

志 願 者 本 人	フリガナ		性 別
	氏 名		
	生 年 月 日	昭和・平成 年 月 日生 (歳)	
	フリガナ		
	現 住 所 (寮・下宿などの場合は 保護者住所で記載)	〒 -	
		連絡先電話番号 () -	
	出身高等学校	県立・私立 高等学校 科	
		卒業見込年月日	令和 年 月 卒業見込
	試 験 会 場	※本校会場,鹿屋会場,種子島会場,奄美会場,徳之島会場 大口・人吉会場,八代会場,長崎会場,宮崎会場,沖縄会場 ※他会場受験は,推薦,第1回入学試験のみ実施します。 推薦,第1回入学試験を受験される方は,いずれかを○で囲んでください。	

入 学 確 約 書

神村学園専修学校長 殿

私は、成績特待生選抜入学試験に合格した場合、必ず貴校に入学することを誓います。

年 月 日

志望学科に○を記入してください。

	理学療法学科		作業療法学科		看護学科
--	--------	--	--------	--	------

フリガナ		生年	昭和		性別
氏名	①	月日	平成	年 月 日	

フリガナ	
保護者氏名	①

郵便振替払込受付証明書又は、
オープンキャンパス参加確認証

本校検定料

全面のり付けして貼付

特待生選抜入学試験志願票 (高校生用)

記入日 令和 年 月 日

受 験 番 号

※該当する試験に○を記入してください。

	第 1 回 特 待 生		第 4 回 特 待 生	第5回のみ受験日に○印を記入してください		
	第 2 回 特 待 生		第 5 回 特 待 生			
	第 3 回 特 待 生		第 6 回 特 待 生	2/21	2/24	2/25

志 望 学 科
学科

写真貼付欄

1 縦4cm×横3cm

2 最近3ヶ月以内に撮影したもの。

3 正面、上半身、無帽のもの。

4 写真裏面に第1志望学科、氏名を記入し、全面のりづけして貼付してください。

志 願 者 本 人	フリガナ		性 別
	氏 名		
	生 年 月 日	昭和・平成 年 月 日生(歳)	
	フリガナ		
	現 住 所 (寮・下宿などの場合は 保護者住所で記載)	〒 -	
		連絡先電話番号 () -	
	出身高等学校	県立・私立 高等学校 科	
		卒業見込年月日	令和 年 月 卒業見込
	試 験 会 場	※本校会場,鹿屋会場,種子島会場,奄美会場,徳之島会場 大口・人吉会場,八代会場,長崎会場,宮崎会場,沖縄会場 ※他会場受験は,推薦,第1回入学試験のみ実施します。 推薦,第1回入学試験を受験される方は,いずれかを○で囲んでください。	

入 学 確 約 書

神村学園専修学校長 殿

私は、特待生選抜入学試験に合格した場合、必ず貴校に入学することを誓います。

年 月 日

志望学科に○を記入してください。

	理学療法学科		作業療法学科		看護学科		こども学科
--	--------	--	--------	--	------	--	-------

フリガナ		生年	昭和			性別
氏名		月日	平成	年	月 日	

フリガナ	
保護者氏名	

郵便振替払込受付証明書又は、
オープンキャンパス参加確認証

本校検定料

豊岡短期大学通信教育部
こども学科 検定料

全面のり付けして貼付

全面のり付けして貼付

部活動特待生選抜入学試験志願票 (高校生用)

記入日

令和

年

月

日

受験番号

※該当する試験に○を記入してください。

	第1回部活動特待生		第4回部活動特待生	第5回のみ受験日に○印を記入してください		
	第2回部活動特待生		第5回部活動特待生			
	第3回部活動特待生		第6回部活動特待生	2/21	2/24	2/25

志望学科
学科

写真貼付欄

1 縦4cm×横3cm

2 最近3ヶ月以内に撮影したもの。

3 正面、上半身、無帽のもの。

4 写真裏面に第1志望学科、氏名を記入し、全面のりづけして貼付してください。

志願者本人	フリガナ		性別
	氏名		
	生年月日	昭和・平成 年 月 日生(歳)	
	フリガナ		
	現住所 (寮・下宿などの場合は 保護者住所で記載)	〒 - 連絡先電話番号 () -	
	出身高等学校	県立・私立 高等学校 科	
		卒業見込年月日	令和 年 月 卒業見込
	試験会場	※本校会場,鹿屋会場,種子島会場,奄美会場,徳之島会場 大口・人吉会場,八代会場,長崎会場,宮崎会場,沖縄会場 ※他会場受験は,推薦,第1回入学試験のみ実施します。 推薦,第1回入学試験を受験される方は,いずれかを○で囲んでください。	

入 学 確 約 書

神村学園専修学校長 殿

私は、特待生選抜入学試験に合格した場合、必ず貴校に入学することを誓います。

年 月 日

志望学科に○を記入してください。

	理学療法学科		作業療法学科		看護学科		こども学科
--	--------	--	--------	--	------	--	-------

フリガナ		生年	昭和			性別
氏名		月日	平成	年	月 日	

フリガナ	
保護者氏名	

郵便振替払込受付証明書又は、
オープンキャンパス参加確認証

本校検定料

豊岡短期大学通信教育部
こども学科 検定料

全面のり付けして貼付

全面のり付けして貼付

一般入学試験志願票 (高校生用)

記入日 令和 年 月 日

受 験 番 号

※該当する試験に○を記入してください。

	第1回一般入学		第4回一般入学	第5回のみ受験日に○印を記入してください		
	第2回一般入学		第5回一般入学			
	第3回一般入学		第6回一般入学	2/21	2/24	2/25

※第2志望学科は、併願制度を利用する人のみ記入してください。

第1志望学科	第2志望学科

写真貼付欄

- 縦4cm×横3cm
- 最近3ヶ月以内に撮影したもの。
- 正面、上半身、無帽のもの。
- 写真裏面に第1志望学科、氏名を記入し、全面のりづけして貼付してください。

※国語または数学いずれか記入してください。

受験科目	
------	--

志 願 者 本 人	フリガナ		性 別	
	氏 名			
	生 年 月 日	昭和・平成 年 月 日生(歳)		
	フリガナ	〒 -		
	現 住 所 (寮・下宿などの場合は 保護者住所で記載)	連絡先電話番号 () -		
	出身高等学校	県立・私立 高等学校 科		
		卒業見込年月日	令和 年 月	卒業見込
	試 験 会 場	※本校会場,鹿屋会場,種子島会場,奄美会場,徳之島会場 大口・人吉会場,八代会場,長崎会場,宮崎会場,沖縄会場 ※他会場受験は,推薦,第1回入学試験のみ実施します。 推薦,第1回入学試験を受験される方は,いずれかを○で囲んでください。		

郵便振替払込受付証明書又は、 オープンキャンパス参加確認証	
本校検定料	豊岡短期大学通信教育部 こども学科 検定料
全面のり付けして貼付	全面のり付けして貼付

社会人推薦入学試験志願票(社会人用)

記入日 令和 年 月 日

受験番号

志望学科

学科

写真貼付欄

- 縦4cm×横3cm
- 最近3ヶ月以内に撮影したもの。
- 正面、上半身、無帽のもの。
- 写真裏面に第1志望学科、氏名を記入し、全面のりづけして貼付してください。

志 願 者 本 人	フリガナ				性別
	氏名				
	生年月日	昭和・平成 年 月 日生(歳)			
	フリガナ				
	現住所 (寮・下宿などの場合は 保護者住所で記載)	〒 -			
		連絡先電話番号 () -			
	出身高等学校	県立・私立 高等学校 科			
		卒業年月日	昭和・平成・令和 年 月 卒業		
	上記高等学校 以外の最終学歴 (学部学科まで記入)	〔学校名〕			
		卒業年月日	昭和・平成・令和 年 月 卒業		
社会実務経験 (職歴)	期 間	勤 務 先			
	年 月～ 年 月				
	年 月～ 年 月				
	年 月～ 年 月				
試験会場 (希望する会場を) ○で囲んでください	本校会場、鹿屋会場、種子島会場、奄美会場、徳之島会場 大口・人吉会場、八代会場、長崎会場、宮崎会場、沖縄会場				

入 学 確 約 書

神村学園専修学校長 殿

私は、社会人推薦入学試験に合格した場合、必ず貴校に入学することを誓います。

年 月 日

志望学科に○を記入してください。

	理学療法学科		作業療法学科		看護学科		こども学科
--	--------	--	--------	--	------	--	-------

フリガナ		生年	昭和			性別
氏名		月日	平成	年	月 日	

フリガナ	
保護者氏名	

推 薦 人

上記の者を推薦します

年 月 日

間	柄	
氏	名	
住	所	〒 電話

郵便振替払込受付証明書又は、
オープンキャンパス参加確認証

本校検定料	豊岡短期大学通信教育部 こども学科 検定料
全面のり付けして貼付	全面のり付けして貼付

医療関係者推薦入学試験志願票 (社会人用)

記入日 令和 年 月 日

受験番号

志望学科

写真貼付欄

1 縦4cm×横3cm

2 最近3ヶ月以内に撮影したもの。

3 正面、上半身、無帽のもの。

4 写真裏面に第1志望学科、氏名を記入し、全面のりづけして貼付してください。

志願者本人	フリガナ				性別
	氏名				
	生年月日	昭和・平成 年 月 日生(歳)			
	フリガナ				
	現住所 (寮・下宿などの場合は 保護者住所で記載)	〒 - 連絡先電話番号 () -			
	出身高等学校	県立・私立 高等学校 科			
		卒業年月日	昭和・平成・令和 年 月 卒業		
	上記高等学校 以外の最終学歴 (学部学科まで記入)	〔学校名〕			
		卒業年月日	昭和・平成・令和 年 月 卒業		
	社会実務経験 (職歴)	期 間	勤 務 先		
	年 月～ 年 月				
	年 月～ 年 月				
	年 月～ 年 月				
試験会場 (希望する会場を) ○で囲んでください	本校会場， 鹿屋会場， 種子島会場， 奄美会場， 徳之島会場 大口・人吉会場， 八代会場， 長崎会場， 宮崎会場， 沖縄会場				

入 学 確 約 書

神村学園専修学校長 殿

私は、医療関係者推薦入学試験に合格した場合、必ず貴校に入学することを誓います。

年 月 日

志望学科に○を記入してください。

	理学療法学科		作業療法学科		看護学科
--	--------	--	--------	--	------

フリガナ		生年	昭和		性別
氏名		月日	平成	年 月 日	

フリガナ	
保護者氏名	

推 薦 人

上記の者を推薦します

年 月 日

施設名(医療機関)	
氏 名	
住 所	〒 電話

郵便振替払込受付証明書又は、
オープンキャンパス参加確認証

本校検定料

全面のり付けして貼付

作業療法学科社会人特別入学試験志願票(社会人用)

記入日 令和 年 月 日

受 験 番 号

※該当する試験に○を記入してください。

	第1回作業社会人		第4回作業社会人	第5回のみ受験日に○印を記入してください		
	第2回作業社会人		第5回作業社会人			
	第3回作業社会人		第6回作業社会人	2/21	2/24	2/25

写真貼付欄

- 1 縦4cm×横3cm
- 2 最近3ヶ月以内に撮影したもの。
- 3 正面、上半身、無帽のもの。
- 4 写真裏面に第1志望学科、氏名を記入し、全面のりつけて貼付してください。

志 願 者 本 人	フリガナ					性別
	氏 名					
	生 年 月 日	昭和・平成	年	月	日生(	歳)
	フリガナ					
	現 住 所 (寮・下宿などの場合は 保護者住所で記載)	〒 -				
		連絡先電話番号 () -				
	出身高等学校	県立・私立 高等学校 科				
		卒業年月日	昭和・平成・令和	年	月	卒業
	上記高等学校 以外の最終学歴 (学部学科まで記入)	〔学校名〕				
		卒業年月日	昭和・平成・令和	年	月	卒業
社会実務経験 (職 歴)	期 間	勤 務 先				
	年 月～ 年 月					
	年 月～ 年 月					
	年 月～ 年 月					
試 験 会 場	※本校会場,鹿屋会場,種子島会場,奄美会場,徳之島会場 大口・人吉会場,八代会場,長崎会場,宮崎会場,沖縄会場 ※他会場受験は,推薦,第1回入学試験のみ実施します。 推薦,第1回入学試験を受験される方は,いずれかを○で囲んでください。					

入 学 確 約 書

神村学園専修学校長 殿

私は、作業療法学科社会人特別入学試験に合格した場合、必ず貴校に入学することを誓います。

年 月 日

フリガナ		生年	昭和		性別
氏名	(印)	月日	平成	年 月 日	

フリガナ	
保護者氏名	(印)

郵便振替払込受付証明書又は、
オープンキャンパス参加確認証

本校検定料

全面のり付けして貼付

特待生選抜入学試験志願票 (社会人用)

記入日 令和 年 月 日

受 験 番 号

※該当する試験に○印を記入してください。

	第1回特待生選抜		第4回特待生選抜	第5回のみ受験日に○印を記入してください		
	第2回特待生選抜		第5回特待生選抜			
	第3回特待生選抜		第6回特待生選抜	2/21	2/24	2/25

写真貼付欄

- 1 縦4cm×横3cm
- 2 最近3ヶ月以内に撮影したもの。
- 3 正面、上半身、無帽のもの。
- 4 写真裏面に第1志望学科、氏名を記入し、全面のりつけて貼付してください。

志 望 学 科

志 願 者 本 人	フリガナ		性 別
	氏 名		
	生 年 月 日	昭和・平成 年 月 日生(歳)	
	フリガナ		
	現 住 所 (寮・下宿などの場合は 保護者住所で記載)	〒 - 連絡先電話番号 () -	
	出身高等学校	県立・私立 高等学校 科	
		卒業年月日 昭和・平成・令和 年 月 卒業	
	上記高等学校 以外の最終学歴 (学部学科まで記入)	〔学校名〕 卒業年月日 昭和・平成・令和 年 月 卒業	
	社会実務経験 (職 歴)	期 間 勤 務 先 年 月～ 年 月 年 月～ 年 月 年 月～ 年 月	
	試 験 会 場	※本校会場,鹿屋会場,種子島会場,奄美会場,徳之島会場 大口・人吉会場,八代会場,長崎会場,宮崎会場,沖縄会場 ※他会場受験は,推薦,第1回入学試験のみ実施します。 推薦,第1回入学試験を受験される方は,いずれかを○で囲んでください。	

入 学 確 約 書

神村学園専修学校長 殿

私は、特待生選抜入学試験に合格した場合、必ず貴校に入学することを誓います。

年 月 日

志望学科に○を記入してください

	理学療法学科		作業療法学科		看護学科		こども学科
--	--------	--	--------	--	------	--	-------

フリガナ		生年	昭和			性別
氏名		月日	平成	年	月 日	

フリガナ	
保護者氏名	

郵便振替払込受付証明書又は、
オープンキャンパス参加確認証

本校検定料	豊岡短期大学通信教育部 こども学科 検定料
全面のり付けして貼付	全面のり付けして貼付

一般入学試験志願票 (社会人用)

記入日 令和 年 月 日

受験番号

※該当する試験に○を記入してください。

	第1回一般入学		第4回一般入学	第5回のみ受験日に○印を記入してください		
	第2回一般入学		第5回一般入学			
	第3回一般入学		第6回一般入学	2/21	2/24	2/25

※第2志望学科は、併願制度を利用する人のみ記入してください。

第1志望学科	第2志望学科

※国語または数学いずれか記入してください。

受験科目	
------	--

写真貼付欄

- 縦4cm×横3cm
- 最近3ヶ月以内に撮影したもの。
- 正面、上半身、無帽のもの。
- 写真裏面に第1志望学科、氏名を記入し、全面のりづけして貼付してください。

志願者本人	フリガナ		性別
	氏名		
	生年月日	昭和・平成 年 月 日生(歳)	
	フリガナ		
	現住所 (寮・下宿などの場合は 保護者住所で記載)	〒 - 連絡先電話番号 () -	
	出身高等学校	県立・私立 高等学校 科	
		卒業年月日	昭和・平成・令和 年 月 卒業
	上記高等学校 以外の最終学歴 (学部学科まで記入)	〔学校名〕 卒業年月日 昭和・平成・令和 年 月 卒業	
	社会実務経験 (職歴)	期 間 年 月～ 年 月	勤務先
		年 月～ 年 月	
		年 月～ 年 月	
	試験会場	※本校会場,鹿屋会場,種子島会場,奄美会場,徳之島会場 大口・人吉会場,八代会場,長崎会場,宮崎会場,沖縄会場 ※他会場受験は,推薦,第1回入学試験のみ実施します。 推薦,第1回入学試験を受験される方は,いずれかを○で囲んでください。	

郵便振替払込受付証明書又は,
オープンキャンパス参加確認証

本校検定料

豊岡短期大学通信教育部
こども学科 検定料

全面のり付けして貼付

全面のり付けして貼付

2026年度 神村学園専修学校

学 校 長 推 薦 書

令和 年 月 日

神村学園専修学校校長 殿

所在地 〒 -
住所

学校名 高等学校 学校長名 印

下記のとおり相違ないことを証明します。

志 望 学 科 (○を記入してください)		理学療法学科	作業療法学科	看護学科	こども学科	
フリガナ		生年 月日			昭和 平成 年 月 日	性別
氏 名						
学 業	概 評					
	得意な科目					
人 物	性格・行動等の特徴					
	趣味・特技					
推 薦 上 の 特 記 事 項						
記載者	職名・氏名	印				

入学者選抜試験 受 験 票

写真貼付欄

1 縦4cm×横3cm

2 最近3ヶ月以内に撮影したもの。

3 正面、上半身、無帽のもの。

4 写真裏面に第1志望学科、氏名を記入し、全面のりづけして貼付してください。

受 験 番 号	
受 験 者 氏 名	性別
受 験 学 科	
学科	

※作文、国語または数学を記入してください。

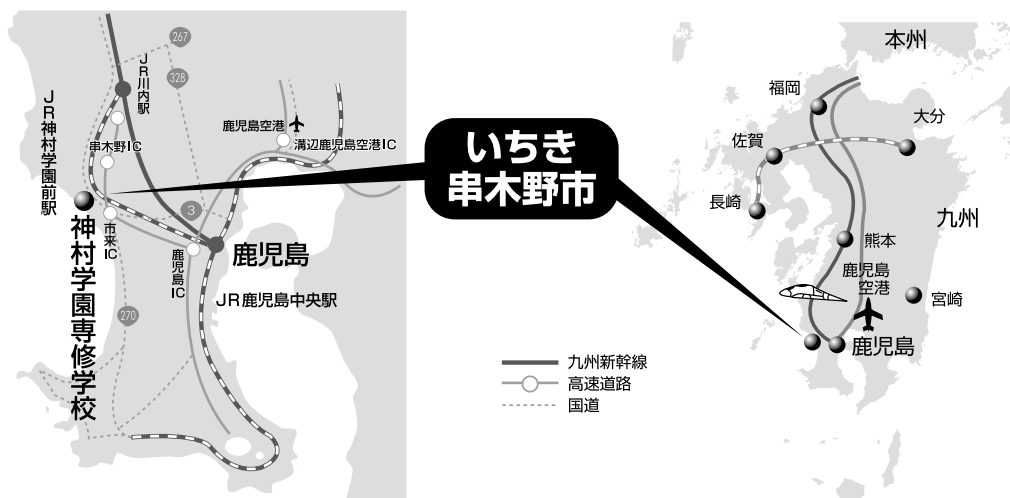
受 験 科 目

選 抜 方 法			対 象 者
推薦入学試験		指 定 校 推 薦 入 学 試 験	高 校 生
		学 校 推 薦 入 学 試 験	
		自 己 推 薦 入 学 試 験	
		医 療 関 係 者 推 薦 入 学 試 験	理 作・看 高 校 生・社 会 人
		社 会 人 推 薦 入 学 試 験	社 会 人
一 般 ・ 特 待 生 入 学 試 験	第 1 回	社 会 人 医 療 関 係 者 推 薦 入 学 試 験	社 会 人
		一 般 入 学 試 験	高 校 生・社 会 人
		成 績 特 待 生 選 抜 入 学 試 験	理 学・作 業・看 護 高 校 生
		特 待 生 選 抜 入 学 試 験	高 校 生・社 会 人
		部 活 動 特 待 生 選 抜 入 学 試 験	高 校 生
	第 2 回	作 業 療 法 学 科 社 会 人 特 別 入 学 試 験	社 会 人
		一 般 入 学 試 験	高 校 生・社 会 人
		成 績 特 待 生 選 抜 入 学 試 験	理 学・作 業・看 護 高 校 生
		特 待 生 選 抜 入 学 試 験	高 校 生・社 会 人
		部 活 動 特 待 生 選 抜 入 学 試 験	高 校 生
	第 3 回	作 業 療 法 学 科 社 会 人 特 別 入 学 試 験	社 会 人
		一 般 入 学 試 験	高 校 生・社 会 人
		成 績 特 待 生 選 抜 入 学 試 験	理 学・作 業・看 護 高 校 生
		特 待 生 選 抜 入 学 試 験	高 校 生・社 会 人
		部 活 動 特 待 生 選 抜 入 学 試 験	高 校 生
	第 4 回	作 業 療 法 学 科 社 会 人 特 別 入 学 試 験	社 会 人
		一 般 入 学 試 験	高 校 生・社 会 人
		成 績 特 待 生 選 抜 入 学 試 験	理 学・作 業・看 護 高 校 生
		特 待 生 選 抜 入 学 試 験	高 校 生・社 会 人
		部 活 動 特 待 生 選 抜 入 学 試 験	高 校 生
	第 5 回	作 業 療 法 学 科 社 会 人 特 別 入 学 試 験	社 会 人
		一 般 入 学 試 験	高 校 生・社 会 人
		成 績 特 待 生 選 抜 入 学 試 験	理 学・作 業・看 護 高 校 生
		特 待 生 選 抜 入 学 試 験	高 校 生・社 会 人
		部 活 動 特 待 生 選 抜 入 学 試 験	高 校 生
	第 6 回	作 業 療 法 学 科 社 会 人 特 別 入 学 試 験	社 会 人
		一 般 入 学 試 験	高 校 生・社 会 人
		成 績 特 待 生 選 抜 入 学 試 験	理 学・作 業・看 護 高 校 生
		特 待 生 選 抜 入 学 試 験	高 校 生・社 会 人
		部 活 動 特 待 生 選 抜 入 学 試 験	高 校 生

1. 氏名、性別、受験学科、受験科目を記入してください。
2. 選抜方法は該当箇所に○を記入してください。

〈受験上の注意〉

- (1) 試験当日は、試験会場にて受付をいたします。受付の際に受験票を提示してください。受付時間は午前9時～午前9時30分です。
- (2) 試験開始後20分を経過してからは試験場へ入室はできません。
- (3) 試験場では、机上の受験番号に従って所定の席に着席し、職員員の指示に従ってください。
- (4) 試験時間途中での試験場からの退出はできません。ただし、気分不良の場合やトイレ等の場合は、職員に申し出て、その指示に従ってください。
- (5) 試験当日は、上履きを忘れずにご持参ください。



Since 1956
KAMIMURA GAKUEN

学校法人 神村学園

神 村 学 園 専 修 学 校

〒896-8686 鹿児島県いちき串木野市別府4460番地

入試事務局 TEL (0996) 21-2070

FAX (0996) 21-2112

ホームページアドレス
<https://angel.kamimura.ac.jp/>



Eメール
vocational@kamimura.ac.jp

