

# Anabuki College Group

2024年度  
4月入学

穴吹医療大学校 附帯教育事業

## 看護学科通信課程

### 学生募集要項



学校法人 穴吹学園

穴吹医療大学校

# Contents

- P.01 募集概要/出願資格/選考料/選考区分/  
入学までの流れ/願書受付期間/入学選考日程
- P.02 提出書類
- P.03 出願方法/出願上の注意事項/合否通知
- P.04 学費
- P.05 既修得単位認定(他大学等で習得した単位の認定について)/  
放送大学の履修について
- P.06 学費サポート・給付制度・貸与制度
- P.07 穴吹カレッジグループの提携教育ローン
- P.08 入学願書記入例
- P.09 入学願書
- P.10 入学願書(就業履歴続き・志望理由)
- P.11 就業証明書
- P.12 就業証明書の記入について
- P.13 推薦書(推薦入学の方のみ)
- P.15 小論文(一般入学の方のみ)
- P.17 入学願書受付通知
- P.19 プライバシーポリシー
- P.20 年号読替表



看護学科通信課程

〒760-0020 香川県高松市錦町1-22-23  
TEL:087-823-2133(直通)  
E-mail:nurse@anabuki.ac.jp

## 募集概要

入学定員	修業年限	取得資格
300名(男・女)	2年間(在学期間は最長4年)	看護師国家試験受験資格

## 出願資格

准看護師免許を得た後、准看護師として通算7年(84ヶ月)以上業務に従事した者(ただし2024年3月31日までに要件を満たせば良い)。業務の常勤・非常勤は不問です。

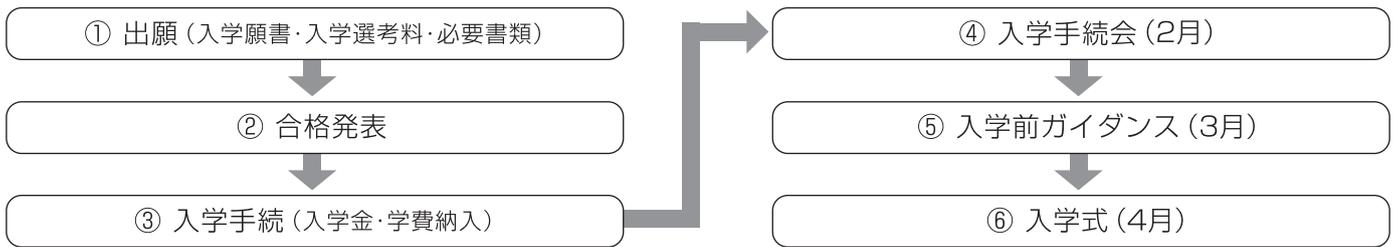
## 選考料

20,000円

## 選考区分

推薦入学	一般入学
・書類選考 (現在就業している施設長又は、看護部長等の推薦書が必要)	・書類選考 ・小論文

## 入学までの流れ



## 願書受付期間

推薦入学	2023年9月1日(金)～2023年9月29日(金)
一般入学※	2023年9月1日(金)～2024年2月15日(木)

## 入学選考日程

回	選考	願書受付締切日(必着日)	合否通知発送日	入学手続締切日
第1回	推薦	2023年9月29日(金)	2023年10月11日(水)	2023年10月27日(金)
	一般			
第2回※	一般	2023年11月30日(木)	2023年12月8日(金)	2023年12月22日(金)
第3回※	一般	2024年1月22日(月)	2024年1月31日(水)	2024年2月9日(金)
第4回※	一般	2024年2月15日(木)	2024年2月20日(火)	2024年2月29日(木)

※第2回目以降につきましては、定員に満たない場合のみ実施します。実施の有無につきましては、各合格通知発送日以降に事務局にお問合せいただくか、本学科ホームページでご確認ください。  
なお、受付期間中でも定員に達した場合は受付を終了する場合があります。

## 提出書類

①	入学願書 (様式1/両面)	イ. 本校指定用紙(様式1)を使用し、ボールペン(黒・消えないもの)で本人が記入ください。記入方法は「入学願書記入例」(P.08)をご覧ください。 ロ. 裏面に志望理由(200字以内)を記入してください。 ※コピー不可
②	写真(1枚) ※願書に貼付	3ヶ月以内に撮影した無帽上半身の証明用写真(縦30mm×横24mm)。裏面に氏名を記入し、入学願書に貼付ください。 カラー・モノクロいずれも可(ただし、スナップ写真は不可)です。
③	准看護師免許証の写し (原本照合済みのもの)	イ. 准看護師免許証とコピー1部を保健所に持参し原本照合を受けてください。 (A4サイズにコピーし、そのコピーに押印したものを提出) ロ. 裏面記載のある方は、免許証を両面コピーし原本照合を受けてください。
④	就業証明書 (准看護師として通算 7年以上業務に従事 した証明 (様式2))	証明書は必ず施設で記入・捺印された、原本を提出ください。 イ. 本校指定用紙(様式2)を使用ください。 ロ. 2施設以上の場合は、本校指定用紙をコピーして使用ください。 ハ. 施設名の印は公印をお願いします。 ニ. 就業期間の算定については「就業期間の算定方法(P.12)」を順守ください。 ホ. 証明書記入日以降～2024年3月31日までに通算就業年数が7年に達する方も、記入日における就業期間、合計年月を記入ください。後日、入学決定者は、通算7年以上の要件を満たした就業証明書を改めて提出していただきます。 ヘ. 産前産後休業期間は就業期間に含めますが、育児休業期間は就業期間には含めません。 ト. 就業先が廃院等でなくなり証明書が発行できない場合に限り、年金事務所(社会保険事務所)が発行する「被保険者記録照会回答票」を提出ください(基礎年金番号が確認できるもの・印鑑・免許証等の本人確認書類を年金事務所に持参の上手続きください)。代理人の場合は委任状が必要となります。
⑤	推薦書(様式3) ※推薦入学受験者のみ	推薦入学で出願する方は、本校指定用紙(様式3)に出願時に就業している先の施設長又は看護部長等の推薦が必要となります。
⑥	小論文 (様式4) ※一般入学受験者のみ	小論文テーマ「 <b>信頼される看護師とは</b> 」について700～800字で理由と共に述べなさい。 本校指定用紙(様式4)を使用し、ボールペン(黒・消えないもの)で本人が記入ください。※横書き(参考文献は裏面に記載)
⑦	入学願書受付通知(はがき)	住所、氏名を記入の上、63円分の切手を貼付ください。
⑧	入学選考料	入学選考料20,000円 ・入学選考料は郵便局で20,000円の「郵便為替」(何も記入しない)を購入し、入学願書等と一緒に郵送ください。 ・入学願書を本校に持参する場合に限り、現金でも可能です。 ※2023年度入学説明会参加者の入学選考料は、10,000円となります。 (P.06 [特典1] 参照)
⑨	合否通知用封筒	住所、氏名を記入の上、470円分の切手を貼付ください(速達料含む)。

注) 証明書類は、2023年4月1日以降発行のものを提出ください。

注) 入学願書、就業証明書、小論文、願書受付通知の受付番号、受付日欄は記入しないでください。

## 出願方法

提出書類を、同封の「入学願書在中」の封筒に入れて、封入物のチェックをしたうえで、書留で郵送、あるいは、本校看護学科通信課程事務局に提出ください。

願書受付締切日必着 (P.01) で出願してください。

### ●出願書類 (推薦入学／一般入学)

	書 類	推薦入学	一般入学
①	入学願書 (様式1/両面)	○	○
②	写真1枚 (願書に貼付 縦30mm×横24mm 裏面に氏名記入)	○	○
③	准看護師免許証の写し (A4サイズ、原本照合済みのもの、裏面記載分は両面の写し)	○	○
④	就業証明書 (様式2)	○	○
⑤	推薦書 (様式3)	○	
⑥	小論文 (様式4)		○
⑦	入学願書受付通知はがき (切手貼付、宛先記入)	○	○
⑧	入学選考料 20,000円 郵便為替 (何も記入しない) ※2023年度入学説明会参加者は10,000円 (P.06 [特典1] 参照)	○	○
⑨	合否通知用封筒 (切手貼付、宛先記入)	○	○

## 出願上の注意事項

1. 提出された書類・選考料は返還しませんので予めご了承ください。
2. 出願された方には「入学願書受付通知(はがき)」を送付します。不備欄にチェックがある方は、連絡または不足書類を早急に提出してください。
3. 出願書類等に虚偽の内容を認めた場合は、合格・入学許可を取り消すことがあります。

## 合否通知

合否通知発送日に、ご本人宛に合否通知書を郵送します (通知書の到着は合否通知発送日の翌日以降になります)。なお、入試結果に関する電話やメールでのお問合せは一切お受けできませんのでご了承ください。

## 学費

項目	入学時 (1年次・前期)	1年次・後期	2年次・前期	2年次・後期
入学金	100,000円	—	—	—
教育料	195,000円	195,000円	195,000円	195,000円
小計	295,000円	195,000円	195,000円	195,000円
合計	880,000円			

### ●諸費用

1. 本校指定の教科書費169,840円（電子教科書 全52巻/97,680円・iPad64GB/63,800円・その他8,360円） ※2023年度入学生の教科書費（参考価格）  
本校指定教科書やiPad等は、別途業者から購入いただきます。
2. 国家試験対策費（講習会、模試他）約40,000円（1年次前期～2年次前期納入）  
※全国模試4回、国試対策講座3回、国試対策教材他
3. 国家試験受験料5,400円（2年次後期）
4. 卒業関連費、卒業事務費（卒業証書、アルバム他）5,500円・同窓会費5,000円（2年次後期）
5. 病院実習等準備費（保険料・手続き料他）、2年分約4,500円  
※感染症検査費（1年次）及び健康診断費（1年次・2年次）は別途必要ですが、就業先等で実施される方は不要です。  
※実習施設より新型コロナウイルス感染症対策（PCR検査等）を求められた場合、別途費用が必要になる場合があります。
6. 放送大学の入学金と授業料は、計19万6千円です（放送大学に直接お支払いいただきます）。  
※2024年度の選科履修生として集団入学します。

### ●その他

- ・入学時納付金の納入は、各選考で指定している入学時締切日（P.01）までに納入ください。未納の場合は合格取り消しとなりますので予めご承知おきください（詳細は合格通知書発送時にお知らせします）。
- ・教育料は、6ヶ月を1期とし、年間2期の分納になります。

### ●入学辞退について

入学を辞退する場合は、事前に電話連絡の上、2024年3月8日（金）までに、合格通知書裏面に受付番号、学科、住所、氏名（捺印）、返還先口座及び辞退理由を明記し看護学科通信課程事務局に提出ください。既納「納入金」のうち入学金以外を返還します。書類郵送の場合は当日必着、看護学科通信課程事務局へ持参する場合は当日17時まで提出ください。

書類の提出によって入学辞退を正式に確認しますので、辞退の場合は早急に電話連絡し書類を提出ください。

## 既修得単位認定（他大学等で修得した単位の認定について）

入学前に他大学・看護学校等で修得した授業科目の単位で本校の教育内容に相当すると認められる場合は、本校卒業単位数の2分の1を超えない範囲で「既修得単位」として認めることができます。既修得単位の認定を希望する方は看護学科通信課程事務局にお問い合わせください。

### ●既修得単位認定の対象

下記に該当し、かつ既修得単位認定を本校に対し申請したもの

- 1) 放送大学 : 本校入学前に放送大学で修得した単位（本校指定科目）
- 2) 放送大学以外の学校 : 過去に他大学（看護大学等）や、専門学校（看護学校、看護学科通信課程等、本校を含む）において修得した単位で、本校の教育科目に相当する内容と認定した単位。

### ●既修得単位認定の上限

本校卒業単位数（68単位）の2分の1を超えない範囲。上限34単位。

### ●既修得単位認定にあたっての注意事項

- ・既修得単位の認定を受ける方は必ず入学願書の学歴欄に学校名等を記入ください。
- ・審査によって認定されない単位もあります。

### ●審査方法

- 1) 放送大学の単位認定 : 放送大学単位修得証明書
  - 2) 放送大学以外の学校の単位認定 : ①成績証明書（単位数の表示があるもの）  
②修得単位の内容・授業時間数がわかるもの（シラバス等）
1. 予備審査 提出された書類をもとに審査を行います。
  2. 審査期間 放送大学履修申請の提出1カ月前まで。
  3. 認定後の手続き 『既修得科目の単位認定申請書』を本校合格後に提出していただきます。

## 放送大学の履修について

### 1. 放送大学入学手続き

本校は放送大学と教育連携をしています。全51科目中の17科目は放送大学で履修いただくため、放送大学への入学手続きも必要です。

履修科目登録について	本校の入学選考に合格した方に対し、放送大学の履修科目登録手続きをします。別途ご案内の入学手続き会に出席ください。
放送大学の既修得単位認定について	本校入学前に、本校指定科目を放送大学で修得した単位については、既修得単位として認定します。
履修方法について	インターネット環境が必要です。確認しておくことをお勧めします。

### 2. 放送大学早期履修について

本校入学（2024年4月）前に、放送大学で学び単位を修得することができます。早期履修により卒業と国家試験合格を確実にしていただくため、本校は放送大学の早期履修を推奨し応援しています（特典あり）。

※特典はP.06上をご覧ください。

### 3. 集団入学特典について

放送大学には集団入学特典（入学金半額）があります。早期履修を検討されている方は下記へご連絡ください。  
穴吹医療大学校 看護学科通信課程事務局 TEL 087-823-2133（直通）

## 穴吹医療大学の学費サポート制度

### 特典1 入学選考料半額免除制度

看護学科通信課程《入学説明会・進学相談会》への参加により入学選考料が半額になる制度です。通信教育内容の「理解」と、入学への「意欲や熱意」を評価する制度です。

※2023年度実施の説明会・相談会に限ります。

### 特典2 放送大学早期履修特典制度

本校入学前に、放送大学の科目(本校指定科目)を履修し単位を修得された方を対象に1科目につき1,000円(上限10,000円)を2年次前期学費より減免します。

### 特典3 集団入学による放送大学入学金半額免除制度

本校出願者および本校への入学希望者は、本校経由で出願することで集団入学扱いとなり、放送大学の入学金が半額になります。

※本校出願前に放送大学へ早期入学を希望される方は、事前に看護学科通信課程事務局まで必ずご連絡ください。

### その他 在校生・卒業生の親族入学優遇制度

入学者の親族が、穴吹カレッジグループの在校生・卒業生の場合、親子、兄弟姉妹(2親等内)は5万円、従兄弟(4親等内)の場合は3万円を入学手続時学費から免除します。

※親族の方が中途退学の場合は対象外。

## 公的な給付制度

### ●専門実践教育訓練での「教育訓練給付金」制度(厚生労働省)

専門実践教育訓練とは、中長期的なキャリア形成を支援するため、専門的かつ実践的な教育訓練として厚生労働大臣が指定する教育訓練のことです。本校の看護学科通信課程は、専門実践教育訓練として厚生労働大臣より指定を受けています。但し、指定期間は、2025年3月末まで有効で、2025年4月以降は再指定申請予定です。

支給額については、一定の要件を満たした方が訓練を受講し修了した場合、本人が支払った教育訓練経費のうち、追加支給を含め最大70%がハローワークから支給されます。また、給付金は訓練期間中6か月ごとに支給申請を行い、教育訓練中から支給を受けられます。

詳細は厚生労働省ホームページをご覧ください。

<https://www.mhlw.go.jp/>

支給申請の詳細については、お住まいの地域を管轄するハローワークにご確認ください。

### ●母子家庭自立支援給付金及び父子家庭自立支援給付金制度(厚生労働省)

#### 1) 自立支援教育訓練給付金事業

母子家庭の母又は父子家庭の父の主體的な能力開発の取組みを支援するもので、専門実践教育訓練給付金の支給を受けることができない受給資格者が対象教育訓練を受講し修了した場合、経費の60%(1万2千1円以上で40万円上限)が支給されます。

#### 2) 高等職業訓練促進給付金等事業

母子家庭の母又は父子家庭の父が看護師や介護福祉士等の資格取得のため、1年以上養成機関で修業する場合に修業期間中の生活費の負担軽減のために、①高等技能訓練促進給付金、②高等職業訓練修了支援給付金が支給されます。

⇒①月々7.05～10万円、②修了後に2.5～5万円支給

詳細は、厚生労働省ホームページをご覧ください。

<https://www.mhlw.go.jp/>

## 日本看護協会他の貸与制度

### ●日本看護協会

看護師学校養成所2年課程(通信制)進学者に対する奨学金制度です。

※看護協会の会員が対象となります。(新規入会し応募可)

⇒貸与額:年額36万円・または48万円(無利息・貸代型) 在学中の1年間または2年間

詳細は、公益社団法人日本看護協会ホームページをご覧ください。

<https://www.nurse.or.jp/nursing/>

## 公的な貸与制度

### ●看護師等修学資金貸与制度

各都道府県が看護職員対策の一環として、看護師を養成する学校に在学している方の修学を支援する制度になります。この制度は、卒業後に、貸与を受けた都道府県の病院や診療所、介護老人保健施設等の返還免除対象施設において一定期間（勤務する医療機関により異なります）継続して業務に従事した場合は、返還が免除されます。ただし、全ての都道府県で実施されているわけではありませんので、各都道府県のホームページにて制度の有無や要件を確認してください。

### ●国の教育ローン（日本政策金融公庫）

融資限度額	350万円以内
金利	年2.25%（固定金利・保証料別・令和5年4月3日現在）
保証	教育資金融資保証基金または連帯保証人から選択
返済期間	18年以内
返済方法	①「元利均等返済」…元金と利息を合わせた毎月の返済額が一定 ②「元金据置」…在学期間中は利息のみのお支払が可能
利用手続き	窓口・インターネット（24時間）※受験前でも申込可

## 穴吹カレッジグループの提携教育ローン

### ●百十四銀行の教育ローン

融資対象	入学予定者・在校生 利用にあたっては、金融機関審査が必要となります。
融資額	学生1人につき10万円以上500万円以内
金利	各営業店窓口か114ダイレクトローン受付センターへおたずねください。
元金据置期間	在学期間以内で最長4年と6ヶ月（返済期間に含まれる）
利用手続き	各営業店窓口、インターネット
申込・問合せ先	フリーダイヤル0120-091296

### ●オリエントコーポレーションの教育ローン

融資対象	入学予定者・在校生 利用にあたっては、金融機関審査が必要となります。
融資額	500万円以内（限度額内での追加融資可能）
金利	実質年利率（実績）3.0%（固定金利）（穴吹学園提携特別金利） ※進学準備のために予約申込みもできます。
元金据置期間	在学期間以内（返済期間に含まれる）
利用手続き	学費サポートデスク、インターネット
申込・問合せ先	フリーダイヤル0120-517-325

<https://orico-web.jp/gakuhi/index.html?clientid=16694903&do=confirm>





# 入学願書 記入例

受付年月日	記入しない
受付番号	

西暦 2023 年 9 月 15 日

志望学科	看護学科通信課程		希望する入学選考に チェックください	<input checked="" type="checkbox"/> 推薦入学 <input type="checkbox"/> 一般入学 第( )回
フリガナ	アナ ブキ ハナ コ	生年月日	西暦 1980年 9月 1日生 (43) 歳 男・女	
氏名	穴吹花子			
フリガナ	タカ マツ シ ニシキマチ チョウ メ			
現住所	〒760-0020 高松市錦町1丁目22-23			
TEL	087-823-2133	携帯番号	-	

学歴 ※准看護師養成所にチェック

中学校	高松市立香川 中学校	西暦 1996年 3月 卒業
<input type="checkbox"/> 高等学校	香川県立香川 高等学校 普通	全日制 西暦 1996年 4月 入学 科 定時制 西暦 1999年 3月 卒業・卒業見込 通信制 年 在学中・中退
<input type="checkbox"/> 大学 短期大学	大学 短期大学	学部 西暦 年 月 入学 学科 西暦 年 月 卒業・卒業見込 年 在学中・中退
<input checked="" type="checkbox"/> 専門学校	香川市医師会香川看護 専門学校 准看護	学部 西暦 1999年 4月 入学 学科 西暦 2001年 3月 卒業・卒業見込 年 在学中・中退
<input type="checkbox"/> その他		西暦 年 月 入学 西暦 年 月 卒業

准看護師 免許取得	取得年月日 西暦 2001年 3月 25日	都道府県 香川 登録番号 00000
--------------	-----------------------	--------------------

	就業先	始期	終期	就業期間
准看護師としての就業歴	1 医療法人〇〇会 〇〇〇〇病院	西暦 2001年 4月	西暦 2008年 3月	7年 0ヶ月
	2 医療法人〇〇会 〇〇〇〇〇〇 (閉院)	西暦 2011年 4月	西暦 2013年 3月	2年 0ヶ月
	3 医療法人社団〇〇会 〇〇〇〇病院	西暦 2013年 4月	西暦 2016年 4月	3年 1ヶ月
	4 社会福祉法人〇〇会 〇〇〇〇〇園	西暦 2016年 4月	西暦 2023年 9月 就業中	7年 5ヶ月
※准看護師としての全ての就業歴を記入ください	5			
※施設名称は正式名称で記入ください	同じ月の間で就業先が変更になった場合は、変更後の就業期間から1ヶ月差し引いてください			
※裏面にも記入欄があります	6	(就業期間重複による誤差が生じるため)。		
			合計	19年 6ヶ月

適用希望制度 (P6に説明)	<input checked="" type="checkbox"/> 入学選考料半額免除制度	<input checked="" type="checkbox"/> 放送大学早期履修特典制度
	<input checked="" type="checkbox"/> 在校生・卒業生の親族入学優遇制度 ・親族氏名( 穴吹 太郎 )・あなたとの関係( 弟 )例:兄、いとこ ・親族が在籍した学校名( 穴吹ビジネスカレッジ )※裏表紙に校名あり ・学科名( 税理士 )学科 ( 2003 年) <input checked="" type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 在籍中	

入学説明会参加の有無	<input checked="" type="radio"/> 有 ( 7 / 19 )	<input type="radio"/> 無	(2023年4月以降に参加した説明会の月/日を記入)
------------	---	-------------------------	----------------------------

放送大学履修状況	放送大学に( <input checked="" type="checkbox"/> 在学中 <input type="checkbox"/> 在学したことがある <input type="checkbox"/> 在学したことがない <input type="checkbox"/> 入学予定) ・学生の種類[ <input type="checkbox"/> 全科履修生 <input checked="" type="checkbox"/> 選科履修生 <input type="checkbox"/> 科目履修生 ] ・入学年月[ 2023年 4月 ]
----------	--

他校認定希望の有無	既修得単位の認定を希望 [ <input checked="" type="checkbox"/> する ・ <input type="checkbox"/> しない ] ※放送大学以外の場合に記入 希望する場合 [ 〇〇 (大学) ・ 学校 △△ 学科 ・ (学部) ]
-----------	---

注1) 住所はアパート、マンションの名称、階、号室まで記入ください。 注2) 指定様式を使用(コピー不可) (裏面へ)



学校法人 穴吹学園

穴吹医療大学校

入学願書

受付年月日	・	・
受付番号		
西暦	年	月 日

志望学科	看護学科通信課程		希望する入学選考に チェックください	<input type="checkbox"/> 推薦入学 <input type="checkbox"/> 一般入学 第( )回
フリガナ		西暦	年	月 日生
氏名		生年月日	( )歳	男・女
フリガナ		印刷使用不可		
現住所	〒 -			
TEL	-	携帯番号	-	-

写真  
30mm×24mm

・出願前3ヶ月以内に撮影したもの  
・裏面に氏名を必ず記入のこと

学 歴		※准看護師養成所にチェック			
中学校	立	中学校	西暦	年	月 卒業
<input type="checkbox"/> 高等学校	立	高等学校	全日制 西暦	年	月 入学
			科 定時制 西暦	年	月 卒業・卒業見込
			通信制		年 在学中・中退
<input type="checkbox"/> 大学		大学	西暦	年	月 入学
<input type="checkbox"/> 短期大学		短期大学	学部 西暦	年	月 卒業・卒業見込
			学科 西暦	年	月 在学中・中退
<input type="checkbox"/> 専門学校		専門学校	学部 西暦	年	月 入学
			学科 西暦	年	月 卒業・卒業見込
					年 在学中・中退
<input type="checkbox"/> その他			西暦	年	月 入学
			西暦	年	月 卒業
准看護師 免許取得	取得年月日	西暦	年	月 日	都道府県 登録番号
准看護師としての 就業歴	就業先	始期	西暦	年	月 西暦
	1		年	月	年 月
	2		年	月	年 月
	3		年	月	年 月
	4		年	月	年 月
	5		年	月	年 月
	6		年	月	年 月
就業期間				合計	年 月

適用希望制度 (P6に説明)	<input type="checkbox"/> 入学選考料半額免除制度	<input type="checkbox"/> 放送大学早期履修特典制度
	<input type="checkbox"/> 在校生・卒業生の親族入学優遇制度	
	・親族氏名 ( ) ・あなたとの関係 ( ) 例：兄、いとこ ・親族が在籍した学校名 ( ) ※裏表紙に校名あり ・学科名 ( ) 学科 ( ) 年 <input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 在籍中	

入学説明会参加の有無	<input checked="" type="radio"/> 有 ( / )	<input type="radio"/> 無	(2023年4月以降に参加した説明会の月/日を記入)
放送大学履修状況	放送大学に( <input type="checkbox"/> 在学中 <input type="checkbox"/> 在学したことがある <input type="checkbox"/> 在学したことがない <input type="checkbox"/> 入学予定) ・学生の種類[ <input type="checkbox"/> 全科履修生 <input type="checkbox"/> 選科履修生 <input type="checkbox"/> 科目履修生 ] ・入学年月[ 年 月]		
他校認定希望の有無	既修得単位の認定を希望 [ <input type="checkbox"/> する ・ <input type="checkbox"/> しない ] ※放送大学以外の場合に記入 希望する場合 [ 大学 ・ 学校 学科 ・ 学部 ]		

注1) 住所はアパート、マンションの名称、階、号室まで記入ください。 注2) 指定様式を使用(コピー不可) (裏面へ)

切り取り線



# 就業証明書

受付番号	
------	--

西暦 年 月 日

施設名称

(旧 \_\_\_\_\_ )

施設所在地

〒 \_\_\_\_\_

施設長名(代表者名)

印

電話番号

\_\_\_\_\_

下記の者は当施設において、以下の期間准看護師として就業したことを証明致します。

氏名	(就業時の姓 _____ )
生年月日	西暦 年 月 日
就業期間	西暦 年 月 ~ 年 月 合計 年 ヶ月

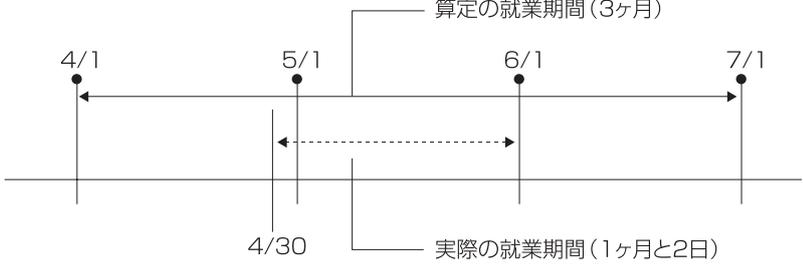
- ※入学に必要とされる"7年間の就業歴"を証明する就業証明書を提出ください。
- ※1施設1枚を使用し、複数の施設になる場合はこの用紙をコピーして使用ください。
- ※証明書は必ず施設で記入し、公印を押印ください(本人の記入・修正は無効)。
- ※産前産後休業期間は就業期間に含めますが、育児休業期間は就業期間には含めません。
- ※施設が廃業している場合に限り、年金事務所が発行する「被保険者記録照会回答票」を提出ください。

### ※就業の始期月と終期月の考え方

- ・就業の始期が、月の初日でない場合も"1ヶ月"とみなす。  
例) 5/31採用の場合、5月も"就業1ヶ月"とみなす。
- ・就業の終期が、月の最終日でない場合も"1ヶ月"とみなす。  
例) 9/1退職の場合、9月も"就業1ヶ月"とみなす。

## 就業証明書の記入について

下記を注意ください。

施設名について	就業時の施設名が現在の施設名と異なる場合は、旧施設名称も記入ください。
氏名について	就業時の姓が現在の姓と異なる場合は、就業時の姓も記入ください。
就業期間について	<p>(1) 始期、終期とも西暦で記入ください。(巻末に年号読替表があります)</p> <p>(2) 現在就業している場合は、記入日までの期間を記入ください。</p> <p>(3) 常勤だけでなく、非常勤勤務(パート、アルバイト等)であっても、准看護師として就業していれば就業期間に含まれます。</p> <p>(1) 1ヶ月のうち1日だけの就業でも始期と終期に限り“1ヶ月”とみなします。          例：2009年6月6日から2015年10月1日まで          A病院で就業し、10月2日に退職した場合＝合計6年5ヶ月</p> <p>【考え方】</p> <div data-bbox="502 875 1394 1312" style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>2009年 6月 6日(6月1日から就業していたのと同扱い)              } ..... 6年間の就業              2015年 5月31日              } ..... 5ヶ月の就業              2015年10月 1日(10月31日まで就業していたのと同扱い)</p>  </div> <p>(2) もう少し短い期間で考えると・・・</p> <div data-bbox="502 1391 1394 1850" style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>4月30日～6月1日までの就業があった場合、実質1ヶ月と2日ですが、就業証明書では、4月～6月までの3ヶ月と算定します。</p>  </div>

### ※就業証明書記入日以降に、准看護師としての就業合計年数が7年に達する方について

証明書記入日以降～2024年3月31日までに通算就業年数が7年に達する方も、記入日における就業期間、合計年月を記し、提出ください

(後日、入学決定者は、通算7年以上の要件を満たした就業証明書を改めて提出いただきます)。

# 推薦書

受付番号	
------	--



西暦 年 月 日

所在地 〒  
施設名  
電話  
役職  
推薦者



切り取り線

下記の者は貴校への入学を希望しており、推薦に値すると認め、推薦いたします。

志望者名 \_\_\_\_\_

生年月日 西暦 年 月 日 \_\_\_\_\_

- ※推薦入学を希望する方は、この推薦書が必要です。
- ※本書は、現在就業している施設に限ります。
- ※施設長又は看護部長等の推薦が必要です。







- 提出いただいた書類は、すべて要件を満たしていたので、「入学願書」を受理します。

つきましては、入学選考に移りますので、「合否通知書」到着までお待ちください。

なお、入試結果に関する電話やメールでのお問合せは一切お受けできませんのでご了承ください。

受付日	
受付番号	

- 確認したい事がありますので、ご連絡ください。

入学願書       就業証明書

( )

- 下記書類を早急に郵送ください。

准看護師免許証の写し(原本照合済みのもの)

( )

本受付通知をもって入学選考科の 領収証に代えさせていただきます。	領収印
	入学選考科 円



看護学科通信課程事務局

〒760-0020 香川県高松市錦町1-22-23

TEL:087-823-2133

9:00~17:00(月~金)

- 受付日、受付番号は記入しないでください。

郵便はがき

63円分の  
切手を貼付  
のこと

--	--	--	--	--	--	--

(氏名)

(住所)

切り取り線

様

- 氏名、郵便番号・住所を必ず記入ください。
- 63円分の切手を貼付ください。

# プライバシーポリシー(Privacy Policy)

学校法人穴吹学園の設置する穴吹医療大学校看護学科通信課程(以下本課程)では、個人情報保護の重要性を十分認識し、その取扱いにつきましては、以下に記載します内容に基づき、細心の注意を払って厳重に管理します。

## 1. 基本方針

本課程では、本課程の業務を円滑に行うため、氏名、住所、電話番号、Eメールアドレス等の情報(以下「個人情報」といいます)を取得・利用させていただいております。本課程はこれらの個人情報の適正な保護を重大な責務と認識し、この責務を果たすために、以下の方針に基づき個人情報を取り扱います。

- ①個人情報に適用される個人情報の保護に関する法律(以下「個人情報保護法」といいます)その他の関係法令を遵守するとともに、一般に公正妥当と認められる個人情報の取扱いに関する慣行に準拠し、適切に取り扱います。また、適宜、取扱いの改善に努めます。
- ②個人情報の取扱いに関する規程を明確にし、教職員に周知徹底します。また、取引先等に対しても適切に個人情報を取り扱うように要請します。
- ③個人情報の取得に際しては、利用目的を特定して通知または公表し、その利用目的に従って個人情報を取り扱います。
- ④個人情報の漏洩、紛失、改ざん等を防止するため、必要な対策を講じて適切な管理を行います。
- ⑤保有する個人情報について、ご本人からの開示、訂正、追加、利用停止等の申し出を所定の窓口でお受けします。

## 2. 個人情報の提供をお願いする場合とその利用目的等

本課程は、本課程の事業遂行上必要となる場合、個人情報を取得します。

また、本課程は、業務を円滑に遂行するため、業務の一部を委託し、業務委託先に対して、必要な範囲で個人情報を提供することがありますが、この場合、本課程はこれらの業務委託先との間で、個人情報の取り扱いに関する規定を含んだ業務委託契約の締結をはじめ、適切に管理します。

## 3. 第三者への開示・提供

本課程は、上記の業務委託先への提供の場合、または以下のいずれかに該当する場合を除き、個人情報を第三者へ開示または提供しません。

- ①ご本人の同意がある場合
- ②統計的なデータなど本人を識別することができない状態で開示・提供する場合
- ③法令に基づき開示・提供を求められた場合
- ④人の生命、身体または財産の保護のために必要な場合であって、ご本人の同意を得ることが困難である場合
- ⑤国または地方公共団体等が公的な事務を遂行するうえで協力する必要がある場合であって、ご本人の同意を得ることにより当該事務の遂行に支障を及ぼすおそれがある場合
- ⑥ご本人の行為が公序良俗に反するもので、情報の開示により、本校の権利や財産やサービスを保護する必要が認められる場合

## 4. 開示について

本課程の保有する個人情報データ(以下「保有個人データ」といいます)に関して、情報の開示をご希望される場合には、お申し出いただいた方がご本人であることを必要な書面等で確認したうえで、合理的な期間および範囲で回答します。

## 5. 訂正・追加・利用停止について

本課程の保有個人データに関して、ご自身の情報について訂正、追加または利用停止をご希望される場合には、お申し出いただいた方がご本人であることを必要な書面等で確認したうえで、事実と異なる内容がある場合には、合理的な期間および範囲で情報の訂正、追加または利用停止します。

## 6. 受付方法

本課程の保有個人データに関する上記のお申し出その他のお問い合わせは、以下の方法にて受け付けします。

なお、この受付方法によらない開示等の求めには応じられない場合がありますので、あらかじめご了承ください。

### (1) 手続

下記の窓口にて電話または郵便で受け付けしております(祝祭日除く)。

また、受付手続についての詳細は、お申し出いただいた際にご案内申し上げますが、ご本人(または代理人)であることの確認をしたうえで、書面の交付その他の方法により回答します。また、お申し出の内容によっては、本課程所定の申込み書面をご提出いただく場合があります。

<窓口>

穴吹医療大学校 看護学科通信課程事務局

住所：〒760-0020 香川県高松市錦町1-22-23

電話：087-823-2133

受付時間：9:00~17:00(月~金) ※土日、祝日及び年末年始(12月30日~1月3日)は除く。

## 7. その他

- (1) 本課程では、より良く個人情報の保護を図るために、または、関係法令の変更に伴い個人情報保護方針を改訂することがあります。
- (2) 重要な変更やお知らせ事項がある場合は、本課程のホームページ(<https://kango.anabuki.ac.jp/>)にてお知らせします。
- (3) 学校法人穴吹学園穴吹医療大学校看護学科通信課程 Privacy Policy に関するお問い合わせは、看護学科通信課程事務局で受け付けております。

## 年号読替表

願書記入時にご参照ください。申込書・生年月日・就業年月は西暦での記入です。  
 (なお、昭和64年1月は、平成1年と同様に1989年として読み替えてください。)

西暦	和暦(昭和)	西暦	和暦(昭和)	西暦	和暦(平成)	西暦	和暦(平成)
1940	15	1965	40	1989	(昭和64年) (平成1年)	2014	26
1941	16	1966	41	1990	2	2015	27
1942	17	1967	42	1991	3	2016	28
1943	18	1968	43	1992	4	2017	29
1944	19	1969	44	1993	5	2018	30
1945	20	1970	45	1994	6	2019	(平成31年) (令和1年)
1946	21	1971	46	1995	7		
1947	22	1972	47	1996	8		
1948	23	1973	48	1997	9		
1949	24	1974	49	1998	10		
1950	25	1975	50	1999	11		
1951	26	1976	51	2000	12		
1952	27	1977	52	2001	13		
1953	28	1978	53	2002	14		
1954	29	1979	54	2003	15		
1955	30	1980	55	2004	16		
1956	31	1981	56	2005	17		
1957	32	1982	57	2006	18		
1958	33	1983	58	2007	19		
1959	34	1984	59	2008	20		
1960	35	1985	60	2009	21		
1961	36	1986	61	2010	22		
1962	37	1987	62	2011	23		
1963	38	1988	63	2012	24		
1964	39			2013	25		

西暦	和暦(令和)
2020	2
2021	3
2022	4
2023	5
2024	6

