

2024年4月

1. 本校の入試に関し個別の入学資格審査の申請を行うことができる者

対象者が我が国において高等学校相当として指定した外国人学校以外の卒業
者又は見込み者で、次の要件を満たしている者

- (1)高等学校段階を有する外国人学校で、修業年限が12年であること。
- (2)申請者の出身教育施設の規則等、カリキュラム(修業年限、授業時間数、授
業科目、必要単位数等が明記されたもの)が、高等学校の教育内容と同程度
と認められ、かつ申請者が必要単位を修得し又は修得する見込みであること。
- (3)強い目的意識を持ち、卒業後兵庫県内の民間病院に従事できるもの

2. 申請の時期

募集要項参照

3. 申請に必要な提出書類

- (1)公益社団法人神戸市民間病院協会神戸看護専門学校入学資格認定申請書
- (2)出身教育施設の成績証明書(又は調査書) 日本語翻訳、翻訳証明書添付
- (3)出身教育施設の卒業(又は卒業見込み)証明書 日本語翻訳、翻訳証明書添付
- (4)出身教育施設の規則(学則)等、カリキュラム(修業年限、授業時間数、授業科
目、必要単位数等が明記されたもの) 日本語翻訳、翻訳証明書添付
- (5)日本語検定2級以上の能力があると証明できるもの(認定書等)
- (6)日本の在留資格を証明するもの
- (7)日本での身元引受保証書(日本国籍を有する者、または日本に永住権のある
者が保証し、それらを証明する書類を添付のこと)
- (8)社会人入学試験受験希望者は履歴書(様式任意)

4. 個別審査方法

指定する申請提出書類により審査を行う。
必要時面接を行うことがある。

5. 審査結果の通知

審査結果については申請者に郵送により通知する。受験資格を認めた者には「公益社団法人神戸市民間病院協会神戸看護専門学校入学資格認書」を交付する。

6. 申請書の提出方法及び提出先

申請書類を郵送する場合は、必ず書留郵便とし封筒のおもてに「入学資格認定申請書在中」と朱書すること。

提出先: 〒650-0013 神戸市中央区花隈町 33-19

公益社団法人神戸市民間病院協会 神戸看護専門学校

7. 問い合わせ先

公益社団法人神戸市民間病院協会 神戸看護専門学校 事務部

Tel. 078-351-0657

公益社団法人神戸市民間病院協会 神戸看護専門学校

個別入学資格認定申請書

年 月 日

公益社団法人神戸市民間病院協会

神戸看護専門学校 学校長 様

申請者:

〒 ー

住 所

電 話 () ー

ふりがな

氏 名

生年月日 年 月 日 男・女

出身国:

出身教育施設:

施設名

〒 ー

所在地

電 話 () ー

私は 神戸看護専門学校 (推薦・社会人・一般入学試験)を受験したいので、下記の書類を添付のうえ、入学資格の認定を申請します。

記

1. 出身教育施設の成績証明書(又は調査書) 日本語翻訳、翻訳証明書添付
2. 出身教育施設の卒業(又は卒業見込み)証明書 日本語翻訳、翻訳証明書添付
3. 出身教育施設の規則(学則)等、カリキュラム(修業年限、授業時間数、授業科目、必要単位数等が明記されたもの) 日本語翻訳、翻訳証明書添付
4. 日本語検定2級以上の能力があると証明できるもの(認定書等)
5. 日本の在留資格を証明するもの
6. 日本での身元引受保証書(日本国籍を有する者、または日本に永住権のある者が保証し、それらを証明する書類を添付)
7. 社会人入学試験受験希望者は履歴書(様式任意)

身元引受保証書

年 月 日

公益社団法人 神戸市民間病院協会
神戸看護専門学校
学 校 長 様

志願者氏名 _____

私は、上記の者が公益社団法人神戸市民間病院協会 神戸看護専門学校を
志願するにあたり、身元引受人となることを承諾します。

(ふりがな)

氏 名 _____ (印)

(志願者との続柄)

住 所

電 話

※身元引受人が日本国籍であること、または日本に永住権があることを証明する書類を添付

外国人学校修了(見込)者の受験資格について

2024年4月

以下の該当者には受験資格があります。

1) 評価団体により認定を受けた外国人学校を修了した者

国際的な評価団体 WASC, ACSI, CIS(旧:ECIS)の認定を受けた外国人学校の1
2年の課程を修了した者

※詳細は文部科学省ホームページ参照

2) 我が国において、高等学校に相当する外国の学校の課程(12年)と同等の課程を
有するものとして外国の学校教育制度において位置付けられた 教育施設の課
程を修了した者

※詳細は文部科学省ホームページ参照