

令和 8 年度

学生募集要項

AO 入学試験



土浦看護専門学校

〒300-0839

茨城県土浦市滝田 1 - 7 - 3

TEL 029(835)3001

FAX 029(827)1002

URL [http:// www.tsuchiura-kango.jp](http://www.tsuchiura-kango.jp)

AO 入学試験

1. アドミッションポリシー	本校は教育理念・教育目的に基づき、豊かな人間性を備えた看護師を育成するために、以下の資質を持った学生を求めています 1) 相手の話を聴くことができ、自分の考えを適切に伝えることができる人 2) 誠実で責任感があり、親切心・思いやりの心を持って人と関わるができる人 3) 生活リズムが整っていて、自分の健康管理ができる人 4) 人との関りを大切にし、協調しようとする人 5) 目標を立てて自分の成長のために努力ができる人
2. 受験資格	1) 入学願書提出日までに、2025 年度の本校オープンキャンパス又は学校見学に参加し、本校の教育理念及びアドミッション・ポリシーを理解する者 2) 高等学校を卒業又は 2026 年 3 月卒業見込みの者 3) 合格した場合、入学を確約できる者 4) 心身ともに健康である者
3. 出願書類	1) 入学願書 2) 受験票（写真貼付・振込金受取書の写し貼付） 3) 受験資格を証明する①～③いずれかの書類 ①高等学校または中等教育学校の調査書、および卒業証明書もしくは卒業見込み証明書 ②高等学校卒業程度認定試験合格書または合格証明書 ③高等学校を卒業した者と同等以上の学力があることを証明する書類 4) 自己推薦書（400 字×3 題） ①今までどのような分野でどのようなことに力を入れてきたか及びその理由 ②人生において達成感を感じた経験について、その時の状況・場面・行動 ③なぜ看護師を目指しているのか 5) 受験票返送用封筒 （長 3 サイズの封筒に郵便番号、住所、氏名を明記の上、460 円切手を貼付すること） ※ 受験料 20,000 円 （下記振込先に金融機関から受験者本人名義で振り込みのうえ、振込金受取書（写し）もしくはご利用明細（写し）を受験票の所定欄に貼付すること） 【振込先】 三菱 UFJ 銀行 土浦支店 普通 No.0128662 学校法人桜水会
4. 出願書類 受付期間 および 提出方法	1) 期 間 令和 7 年 8 月 1 日（金）～ 8 月 21 日（木）まで 2) 提 出 先 〒300-0839 茨城県土浦市滝田 1-7-3 土浦看護専門学校 3) 提出方法 出願書類を角型 2 号封筒に入れて郵送（締切当日必着） または持参すること （受付時間は午前 9 時～午後 5 時。土・日・祝日は除く）

5.試験日 および 試験科目	1) 試験日 令和 7 年 8 月 23 日（土） 2) 時間 午前 9 時 開始（8 時 30 分から受付） 3) 試験会場 土浦看護専門学校 4) 試験科目 小論文 面接
6.合格発表	令和 7 年 8 月 30 日（土）
7.出願時の 注意事項	1) 書類記入について ①黒ボールペン又は黒インクを使い、楷書で正しく、明瞭に記入すること ②受験に関しての連絡先欄は、本人と、本人以外で連絡のとれる人物を記入すること ③※印欄は、記入しないこと ④年齢は、書類記入日の年齢を記入すること ⑤学歴・職歴を記入する欄が足りない分は、裏面に記入すること 2) 願書送付について ①提出書類の記載事項に不備がある場合は、受理できないことがあります ②受験票は、入学願書受付後に送付します。試験日 5 日前までに受験票が届かない場合は本校事務に確認してください ③提出した出願書類及び納入した受験料は返還しません
8.入学手続き	1) 入学手続きに必要な書類は、合格発表時に同封し送付します 2) 入学手続きの各種書類、入学金の振込用紙を送付しますので、指定期日までに納入及び提出をしてください 3) 納入された入学金は返還しません
9.その他	不合格となった場合は、以降の入学試験の受験が可能です

(様式-1)

入 学 願 書

記入日 月 日

受験番号	※記入しない		
フリガナ			
氏 名	⑩		
生年月日	昭和 平成 年 月 日生 (歳)		
住 所	〒 電話 (自宅)		
連絡先	① 本人 携帯電話 ② 本人以外 (続柄) 携帯電話		
学 歴	学 校・学 科 名	卒 業 等 年 月	
	中 学 校	年 月 卒業	
	高等学校	年 月 入学	
		年 月 卒業・卒業見込・中退	
	高等学校卒業程度認定試験	年 月 合格	
		年 月	
		年 月	
職 歴	就 職 先	就 職 期 間	
		年 月 ～ 年 月	
		年 月 ～ 年 月	
		年 月 ～ 年 月	
		年 月 ～ 年 月	
		年 月 ～ 年 月	
志 望 理 由			
長 所		短 所	
特 技			

写 真 貼 付
出願前 3 ヶ月以
内に撮影した写
真の裏面に氏名
を書き、全面に
のりで貼付する
こと
縦 4 cm×横 3 cm
正面・上半身
無帽・無背景

令和8年度

土浦看護専門学校

受験票

受験番号

※

写真貼付
出願前3ヵ月以内に撮影した写真の裏面に氏名を書き全面にのりで貼付すること
縦4cm×横3cm
正面・上半身
無帽・無背景

フリガナ	
氏名	
生年月日	年 月 日生 (歳)

(注)

(1)※印欄は記入しないこと

(2)年齢は入学願書、面接資料と同様の年齢を記入すること

(3)当日持参するもの：受験票、筆記用具

(4)黒のペンまたはボールペンで記入すること

令和8年度

土浦看護専門学校

受験票(学校控え)

受験番号

※

写真貼付
出願前3ヵ月以内に撮影した写真の裏面に氏名を書き全面にのりで貼付すること
縦4cm×横3cm
正面・上半身
無帽・無背景

フリガナ	
氏名	
所属 施設名 学校名	
現住所	〒
生年月日	年 月 日生 (歳)

受験料納入票

振込金受取書の写しを添付すること

300-0839

茨城県土浦市滝田一―七―三

学校法人桜水会

土浦看護専門学校

3年課程
行

書留

入学願書在中

差出人	住所	郵便番号	電話 ()
	氏名		