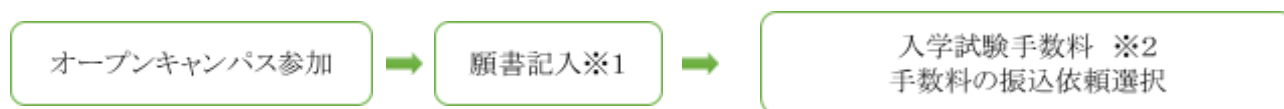


「入学試験手数料」割引制度について

入試形態	通常及び初回 入学試験手数料	割引対象	
		オープンキャンパス 参加者	受験2回以上
1. 総合型選抜	20,000円	対象外	対象外
2. 学校推薦型選抜	20,000円	対象外	10,000円
3. 社会人(前期)	20,000円	16,000円	10,000円
4. 社会人(後期)	20,000円	16,000円	10,000円
5. 一般(前期)	20,000円	16,000円	10,000円
6. 一般(後期)	20,000円	16,000円	10,000円
7. 一般(二次募集)	20,000円	16,000円	10,000円

申し込み手順:



- 注意
1. 総合選抜対象者は、オープンキャンパス参加が出願資格となっています
必ず参加をし、願書の「入学試験確認事項」にチェックを入れてください
 2. 総合型選抜及び学校推薦型選抜は、オープンキャンパス割引はありません
通常の入学試験手数料となりますのでご注意ください
 3. オープンキャンパス参加修了者には参加証を渡します。
オンラインの方は後日郵送をします。
また、参加証は第3者への譲渡は禁止します。
不正があった場合は、試験が受けられないことがありますのでご承知おきください
 4. オープンキャンパスに参加、また受験2回以上の方は、両方にチェックを入れてください。
振込試験手数料は10,000円となります。
 5. 振込依頼書は3連になっており、対象(①～③)用紙を『キリトリ線』より切り取り、
金融機関でお支払いをお願いします。

願書記入※1

※受験番号は当校で記入します。

入 学 願 書

中村記念病院附属看護学校長 殿

私は貴校に入学したいので関係書類を添えて出願いたします。

出願方法
☐総合型選抜 ☐社会人（前期） ☐一般入学（前期） ☐一般入学（二次選抜）
☒学校推薦型選抜 ☐社会人（後期） ☐一般入学（後期）

令和 年 月 日

写真貼付欄
 1. 正面顔写真 35mm×45mm
 2. 縦4cm横2cm
 3. 最近3ヶ月以内に撮影したもの

ふりがな	生 年 月 日	
氏 名	昭和 年 月 日生	
ふりがな	平成 (歳)	
現住所	〒 - - 市 () 区 - - 番地 - -	

志 願 理 由

※総合型選抜は記載不要

チェック☑を入れてください。

入 学 試 験 参 加 希 望 (記 入 入 れ る)

1. 当校の入学試験 ☐初めて ☐2回以上

2. オープンキャンパス ☐参加した ☐参加していない

【記入上の注意】 1. 黒ボールペンを用いて確実に正確に記入。
 2. 字の箇所以外はすべて記入。
 3. 修正は二重線で行い、修正液等は使用しない。

入学試験手数料 ※2

振 込 依 頼 書 (電信扱い)

①通常

依頼日	年 月 日	科 目	令和 8 年度 入学試験手数料
先方店	北洋銀行 本店営業部	金 額	¥ 20, 000
受取人	普通 口座番号 0502854	手数料	
	ナカムラキョウインフゾウカngo'カ'gog'中村記念病院附属看護学校	現金自店券	
		他店券	
		隔地券	
依頼人	フリガナ	フリガナを正確に記入してください	
	氏 名		
	住 所		
	姓		
受取者は太枠をご記入ください			
出納印			

振込金（兼手数料）受取書 (依頼人)

令和 8 年度 入学試験手数料	
先方店 北洋銀行 本店営業部	
金 額 ¥ 20, 000	
手数料	
受取人 中村記念病院附属看護学校	
氏 名	
住 所	
取扱い領収印	

添付 1 ①

振 込 依 頼 書 (電信扱い)

②2回以上

依頼日	年 月 日	科 目	令和 8 年度 (2回以上) 入学試験手数料
先方店	北洋銀行 本店営業部	金 額	¥ 10, 000
受取人	普通 口座番号 0502854	手数料	
	ナカムラキョウインフゾウカngo'カ'gog'中村記念病院附属看護学校	現金自店券	
		他店券	
		隔地券	
依頼人	フリガナ	フリガナを正確に記入してください	
	氏 名		
	住 所		
	姓		
受取者は太枠をご記入ください			
出納印			

振込金（兼手数料）受取書 (依頼人)

令和 8 年度 (2回以上) 入学試験手数料	
先方店 北洋銀行 本店営業部	
金 額 ¥ 10, 000	
手数料	
受取人 中村記念病院附属看護学校	
氏 名	
住 所	
取扱い領収印	

添付 1 ②

振 込 依 頼 書 (電信扱い)

③オープンキャンパス参加

依頼日	年 月 日	科 目	令和 8 年度 オープンキャンパス参加 入学試験手数料
先方店	北洋銀行 本店営業部	金 額	¥ 16, 000
受取人	普通 口座番号 0502854	手数料	
	ナカムラキョウインフゾウカngo'カ'gog'中村記念病院附属看護学校	現金自店券	
		他店券	
		隔地券	
依頼人	フリガナ	フリガナを正確に記入してください	
	氏 名		
	住 所		
	姓		
受取者は太枠をご記入ください			
出納印			

振込金（兼手数料）受取書 (依頼人)

令和 8 年度 オープンキャンパス参加 入学試験手数料	
先方店 北洋銀行 本店営業部	
金 額 ¥ 16, 000	
手数料	
受取人 中村記念病院附属看護学校	
氏 名	
住 所	
取扱い領収印	

添付 1 ③