ＡＯ入　学　試　験

■AO 入試とは　（AO:admissions Office の略）

本校の入学者として求める学生像（アドミッションポリシー）に基づき選考を実施する制度です。

学力試験だけではなく、入学希望者の意欲や適性を総合的に判断します。

① 出願者自身の人物像をアドミッションポリシーと照らし合わせ、個人の強みや熱意をみて判断します。

② 入学後の学ぶ意欲及び将来への目標や抱負を評価し選考します。

■アドミッションポリシー（本校の求める学生像）

本校は、独立行政法人国立病院機構および社会に貢献しうる看護実践者を養成します。そのために以下の 6 つの資質を求めます。

1）　看護師を目指す意志がある人

2）　他者の話を丁寧に聴くことができ、自分の思いや考えを表現できる人

3）　自己の生活と健康に関心を持っている人

4）　人を思いやる気持ちを持ち、協働できる人

5）　マナーやルールを守り、責任のある行動がとれる人

6）　看護を学ぶための基礎学力がある人

■ 募 集 人 員

定　員	AO 入学
40 名	定員の 50%程度 （一般入試を含む）

○ 修業年限 ： 3 年

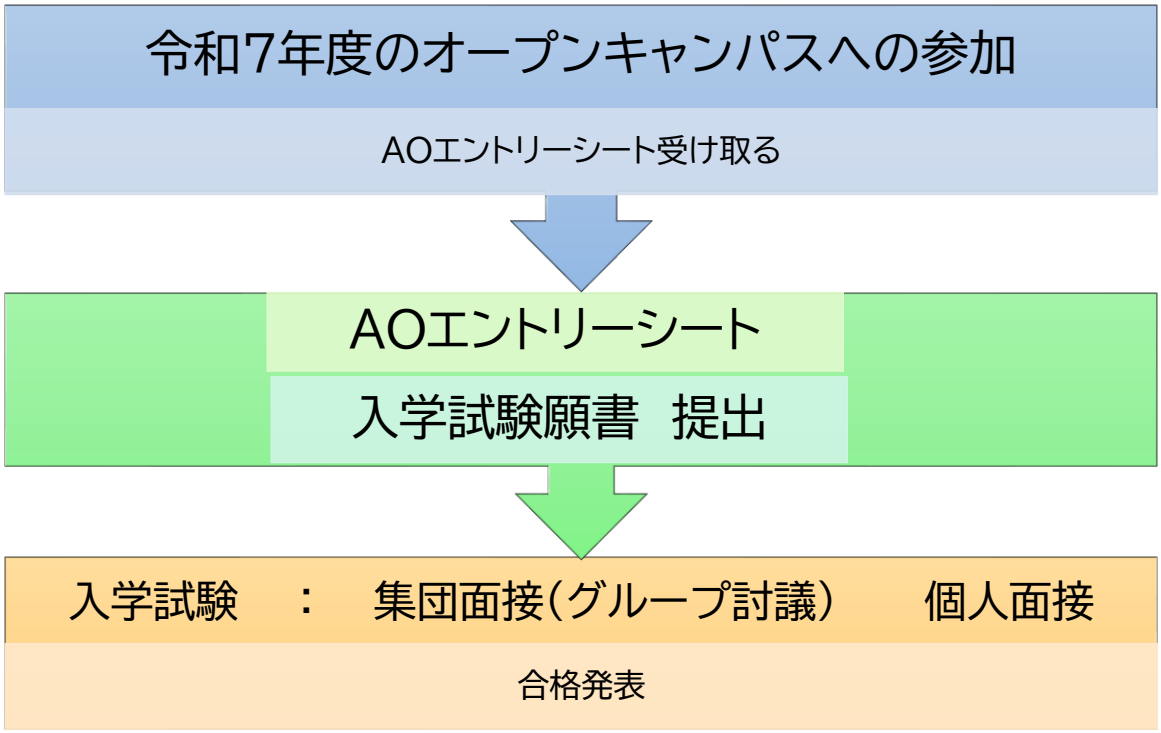
■ AO エントリー　資格

1．1)～4)すべての条件を満たす者

1）　本校主催のオープンキャンパスに参加をした者
2）　本校専願であり確実に入学する者
3）　在学期間中、勉学・実習に専念できる者
4）　高等学校あるいは中等教育学校を令和 8 年 3 月に卒業見込みの者又は卒業している者

2．アドミッションポリシーに該当する者

AO 入試の流れ



■ 出願期間・試験日程

	第1回	第2回
出願期間	令和7年 10 月 20日(月) ～ 令和7年 11 月 4 日(火) **17:00[必 着]**	令和8年 1 月 14 日(水) ～ 令和8年 1 月28日(水) **17:00[必 着]**
試 験 日	令和7年11月12日(水)	令和8年2月 6日(金)
合格発表日	令和7年11 月 18 日(火)	令和8年2月 12日(木)
	・ 本人宛に送付いたします。	

■ 試 験 内 容

○ 選考方法 ： 書類審査 及び 面接試験

○ 試験会場 ： 独立行政法人国立病院機構新潟病院附属看護学校

○ 試験時間

9:00 ～ 9:20	9:20 ～ 9:30	9:40 ～ 10:10	10:20 ～
受 付	オリエンテーション	集団面接(グループ討議)	面 接 試 験

○ 当日の持参品 ： ①受験票 ②筆記用具(鉛筆・ボールペン、消しゴム)

■ 出願書類・手続き

書　　類	備　　考
1）入学願書	・黒のボールペンを用いて所定用紙に本人自筆で記載する ・3ヶ月以内に撮影した写真を貼付（縦 5cm×横 4cm）
2）エントリーシート	・令和 7 年度の学校説明会で配布されたエントリーシート又は web 学校説明会（顔出し）後に送信されたエントリーシートを使用する ・黒のボールペンを用いて所定用紙に本人自筆で記載する
3）受験票・写真台紙	・黒のボールペンを用いて所定用紙に本人自筆で記載する ・写真台紙の写真は入学願書と同じものを貼付する ※写真裏面に氏名を記載し貼付すること
4）高等学校調査書あるいは 中等教育学校調査書	・出身学校長が作成し、厳封したもの（出身校所定用紙） ※卒業後 5 年以上経過し、発行できない場合は不要です。
5）出身高等学校あるいは 中等教育学校の卒業証明書	・卒業者のみ
6）受験資格2）・3）に該当する 者の当該資格を証明する書類	・該当者のみ
7）短期大学及び大学の卒業証 明書又は見込み証明書	・該当者のみ
8）赤レターパック（返信用）	・宛先にご自身の住所、氏名、郵便番号を明記してください
9）入学検定料「20,000 円」 の振込が確認できるもの	・学校の指定口座に受験者名で振り込む ・振込の証明となる明細票もしくは受領書のコピーを添付する

○ 出願方法

1．郵　送：出願書類　1）～4）を赤レターパックに入れ、郵送してください。
2．持　参：出願書類　1）～4）を折らずに学校まで直接ご持参ください。
＊受付時間 ： 月曜～金曜　 9：00 ～ 17：00
なお、土・日・祝日は受付しておりません。

【書類提出先】
〒945-0847 新潟県柏崎市赤坂町３番５２号
独立行政法人国立病院機構新潟病院附属看護学校 入試係
電話 0257－21－4866 （直通）

○ 入学検定料の振込方法（振込料 自己負担）

・ 受験者本人の氏名で下記の銀行口座に振込をしてください。
・ 出願書類を学校窓口へ持参される場合でも、現金の受領はできませんので、振込をしてください。

【振込先】
第四北越銀行 柏崎支店 普通口座 口座番号 1685062
口座名義人 独立行政法人国立病院機構新潟病院
口座フリガナ ドク、コクリツビョウインキコウ
＊ **振込者氏名の前に必ず「ケ）」を記入（入力）**してください
〔例〕 **ケ）**ニイガタハナコ

〈出願上の注意〉

1. 書類の記載については記載漏れがないように提出前に必ず確認してください。また、書類は正確に記入し、誤記のないよう注意してください。
2. 書類等の提出について
   ・ 出願期間を確認し、期限内に赤レターパックで郵送または当校へ持参してください。
3. 納入された入学検定料及び提出書類等は返還いたしません。

■ 入 学 手 続 き

○ 合格通知書送付後、所定の期日までに入学金の納入及び書類を提出してください

○ 入学を辞退されても入学手続書類及び納入した入学金は返還いたしません。
ただし、入学された方の中で、高等教育の修学支援新制度を利用される場合は、減免される金額が決定後に還付を行います。

	第１回	第２回
入学手続き期日	令和7年11月19日（水） ～ 令和7年12月２日（火） 17:00**[必着]**	令和8年2月13日（金） ～ 令和8年2月26日（木） 17:00**[必着]**
入　学　金	200,000円	

「入学祝い金」についての詳細は柏崎市福祉保健部国保医療課（0257－43－9141）へお問い合わせください。

■　その他

○ 在学中の諸経費

1. 年 間 授 業 料 ： 400,000 円
   - 各年度に係る授業料は、前期４月・後期10月の２学期に区分して納入していただきます。
2. 年間管理設備費 ： 30,000 円
3. そ の 他 ：
   - テキスト、教材、ユニフォーム、健康診断、学生傷害保険、クリーニング、実習に要する交通費等の費用は、各年度に別途個人支払いとなります。