

関西労災看護専門学校

個別入学資格審査申請についてのお知らせ

学校教育法施行規則に基づき、個別入学資格審査により、高等学校を卒業した者と同等以上の学力があると認められた者に受験資格を与えることができます。

については、当校の一般入学試験に際して「高等学校を卒業した者と同等以上の学力がある者」としての受験資格認定を必要とする者（第150条第7号）について、個別に受験資格のための審査を行いますので、出願を希望する場合は、以下の要領で申請書類を提出して下さい。

記

○提出書類

外国語で記載された文書は日本語訳を添付すること。

※日本語訳の添付が無い場合は受理できません。

- 1 個別入学資格審査申請書（様式1）（本校所定様式）
- 2 卒業（修了）証明書又は卒業（修了）見込み証明書
- 3 高等学校相当の学習歴3年以上の履修状況を証明する調査書等
- 4 出身（在籍）学校の教育課程を証明する資料
（学則・カリキュラム表・授業時間数一覧等）
- 5 社会における実務経験や取得した資格を証明する書類

○審査方法

入学試験委員会において、提出書類等に基づき適正に審査を行います。

○提出期限

各一般入学試験(早期試験、共通試験、後期試験)の願書受付終了期日20日前まで必着。(該当日が休日の場合は該当日以前の直近の平日まで。)

○提出方法

郵送のみ。必ず書留にて郵送して下さい。

○提出先

郵便番号 660-0064

兵庫県尼崎市稲葉荘3丁目1番69号

独立行政法人労働者健康安全機構 関西労災看護専門学校

○審査の決定通知

本校の定める様式により申請者本人に通知します。

○記載上の留意事項

※「個別入学資格審査申請書」は申請者本人が記入してください。

※個別入学資格審査申請書の「受付番号」には記入しないでください。

○その他

申請等に関する問い合わせは、本校に日本語で電話（TEL：06-6419-2177）もしくは自分の宛名を記載し、長形3号の返信用封筒（切手貼付）を同封して日本語で問い合わせ下さい。

(様式1号)

受付番号	
------	--

西暦 年 月 日

個別入学資格審査申請書

関西労災看護専門学校 殿

令和 年度関西労災看護専門学校への受験を希望しますので、受験資格を認めてくださるよう申請します。

(ふりがな)	_____
申請者氏名	_____ (男・女)
生年月日	西暦 _____ 年 月 日 生まれ (歳)
最終出身学校 (見込みも含む)	_____
所在地	_____ _____
電話番号	_____
申請者住所	_____ _____
電話番号	_____