令和９年度

学 生 募 集 要 項

推　薦　入　学

【市内】【市外】

社 会 人 入 学

一　般　入　学

【Ａ日程】

【Ｂ日程】

【Ｃ日程】

さいたま市立高等看護学院

目　次

Ⅰ　推薦入学【市内・市外】

・1. 募集人員、2. 推薦要件、3. 出願手続き　－ P. 1 －
・4. 選考方法、5. 選考結果、6. 入学手続き、7. その他　－ P. 2 －
・願書記入例　－ P. 3 －
・様式【入学願書、推薦書】

Ⅱ 社会人入学

・1. 募集人員、2. 受験資格、3. 出願手続き(1)　－ P. 5 －
・3. 出願手続き(2)、4. 選考方法　－ P. 6 －
・5. 合格発表、6. 入学手続き、7. その他　－ P. 7 －
・願書記入例　－ P. 8 -
・様式【入学願書、自己推薦書】

Ⅲ 一般入学【Ａ・Ｂ・Ｃ】

・1. 募集人員、2. 受験資格、3. 出願手続き(1)　－ P. 10 －
・3. 出願手続き(2)　－ P. 11 －
・4. 選考方法、5. 合格発表　－ P. 12 －
・6. 入学手続き、7. その他　－ P. 13 －
・願書記入例　－ P. 14 －
・様式【入学願書Ａ・Ｂ・Ｃ】

Ⅳ 参考事項(巻末)

1. 修業年限・定員、2. 学期、3. 授業時間、4. 休校日、5. 経費、
6. 教科書・実習教材費等、7. 卒業時の資格、8. その他

Ⅰ　推薦入学募集要項【市内推薦】【市外推薦】

１．募 集 人 員　　市内推薦３０名程度　　市外推薦５名程度

２．推 薦 要 件

高等学校長等が推薦できる者で、次のすべての要件を満たす者であること。

（１）令和９年３月に学校教育法による高等学校若しくは中等教育学校を卒業見込みの者。

※ 「中等教育学校」とは、中高一貫教育を行う修業年限６年の学校をいいます。

（２）学業成績、人物ともに優秀で、かつ、看護師になる意思が明確である者。

※ 学業成績は調査書の評定平均値が３．５以上の者

（３）【市内推薦】

令和８年４月１日時点でさいたま市内に住所を有する者、または、さいたま市内の高等学校に通学している者。

【市外推薦】

令和８年４月１日時点で「市内推薦」に該当しない者。

（４）合格した場合には、必ず入学することを確約できる者。

（５）本学院卒業後、さいたま市内において、看護業務に従事する者。

３．出願手続き

（１）願書受付

【受付期間】　令和８年９月１８日（金）～ １０月５日（月）〔土・日曜日、祝日を除く〕

【受付時間】　午前９時 ～ 午後５時

【受付方法】

①持参の場合

入学検定料１０，０００円（現金）と次頁の提出書類を受付場所に持参し、納入・提出してください。受付後、受験票を渡します。

②郵送の場合[**※受付期間中に必着**]

入学検定料１０，０００円（現金書留）と次頁の提出書類及び返信用封筒（長形３号・１２０㎜×２３５㎜に**あて先を明記、切手を貼付**）を同時に本学院事務室まで送付してください。

※ 本学院あての封筒の表には**『入学願書在中』**と**朱書**で記入してください。
受付後、返信用封筒にて受験票を送付します。

【受付場所】

さいたま市立高等看護学院事務室〔裏表紙『案内図』を参照〕

（２）提出書類

①入学願書	必要事項を記入のうえ、写真（縦６㎝×横４㎝・**裏面に氏名を記入**）を**のり**で貼ること。なお、写真は試験日前３か月以内に撮影した無帽、無背景、上半身、正面向きのもので本人と確認できるもの。 ※ 未加工かつ写真用紙に出力したスマートフォン写真も可。
②受 験 票	氏名を記入のうえ、写真（入学願書と同じ）を**のり**で貼ること。
③調 査 書	高等学校長名で出願前３か月以内に発行され、**封印**したもの。
④推 薦 書	高等学校長等が作成し、**封印**したもの。

※ 入学願書（受験票）・自己推薦書は、本学院ホームページからダウンロード可能です。
その場合は、両面印刷又は片面２枚を貼り合わせてください。

４．選考方法及び日程等

（１）選考方法

全受験者の筆記試験（小論文）、面接試験、提出書類（調査書、推薦書）の内容を総合して判定する。

※ 「市内推薦」「市外推薦」共に、（２）日程等及び試験問題は同一です。

※ 都合により、試験内容が変更になる場合があります。

（２）日 程 等

試　験　日：**令和８年１０月１７日（土）**

受 付 時 間：午前　８時３０分 ～ ８時５０分

ｵﾘｴﾝﾃｰｼｮﾝ：午前　８時５０分 ～ ９時００分

筆 記 試 験：午前　９時００分 ～ ９時５０分

面 接 試 験：午前１０時１０分 ～ 面接終了者より順次解散

※ 面接試験は、個人面接と集団討論を実施します。

（３）試験会場

さいたま市立高等看護学院〔裏表紙『案内図』を参照〕

５．選 考 結 果

合格者には、令和８年１０月２２日（木）付で高等学校長等あてに郵送で通知します。

また、本学院ホームページに合格者のみ受験番号を掲載します（午後２時頃予定）。

なお、電話による問い合わせには、一切応じません。

【さいたま市立高等看護学院ホームページ】

https://www.city.saitama.lg.jp/kango/　➡『入試情報』

６．入学手続き

【受付期間】郵送可（必着）

令和８年１１月４日（水）～ １１月１３日（金）

※ 上記期間経過後の手続きはできません。この場合、入学の権利を失います。

【受付時間】

午前９時 ～ 午後５時　〔土・日曜日、祝日を除く〕

【提出書類等】

入学者本人の住民票、入学金（巻末『５．経費』を参照）、証明写真　他

※ 納入した入学金の返金、提出書類の返却はできません。

※ 在籍する高等学校にて、高等教育無償化に係る予約採用を申請されている方も、一旦、入学金は納入していただきます。入学後、還付します。

【受付場所】

さいたま市立高等看護学院事務室〔裏表紙『案内図』を参照〕

【その他】

各詳細は、合格者に通知する入学手続き案内に記載。

７．そ　の　他

（１）本試験の結果、不合格となった場合には、後日実施する一般入学試験を受験できます。

（２）入学決定後、提出書類の記載と相違する事実が判明した場合、入学許可を取り消すことがあります。

（３）願書受付後の提出書類の返還及び入学検定料の返金は一切行いません。

○　様式第3号（第9条関係）

記 入 例

推薦選考用

令和９年度　さいたま市立高等看護学院入学願書

（　☑市内推薦　・　□市外推薦　）

		受験番号
ふりがな 氏　　名	こうかん　はなこ **高看　花子** **平成** ○○ 年　○ 月　○ 日生（ ○○ ）	（写真貼り付け欄） 試験日前3か月以内に撮影
現 住 所	（〒　336-0911　　） **埼玉県さいたま市緑区大字三室2460番地** 電話番号　**048**　（　**873**　）　**0281**	上半身、 正面向きのもので本人と確認できるもの。 写真裏面に必ず氏名を記入すること。
連 絡 先	（〒　　） **同上** 電話番号　　（　　）	
	（　**埼玉**　都 道 府 県 ） **埼玉県**　立　**さいたま**　高等学校　**普通科**　令和　9　年　3　月　卒業見込	
職　　歴		

□内に✔にて選択してください

携帯電話でも可。

学校の所在地（都道府県）を記入。

学科名を記入。
例）『普通科』、『商業科』、
『外国語科』、『福祉科』など。

設置者を記入。例）埼玉県立：『埼玉県』、
さいたま市立：『さいたま市』、私立：『私』

学院からの連絡を本人が確実に受けられる住所及び電話番号を記入してください。
なお、現住所と同じであれば『同上』と記入してください。

□内に✔にて選択してください

推薦選考用（　☑ 市内推薦　・　□ 市外推薦　）

令和９年度
さいたま市立高等看護学院
受　　験　　票

受験番号	
氏　　名	**高看　花子**

（写真貼り付け欄）
試験日前3か月以内に撮影した無帽、無背景、上半身、正面向きのもので本人と確認できるもの。
写真裏面に必ず氏名を記入すること。
縦6 cm×横4 cm

記入上の注意

1　太枠内を漏れなく記入してください。

2　記入は、黒インク又は黒ボールペンを用い、楷書で丁寧に記入してください。

※鉛筆、消せるボールペンは不可。

3　現住所は都道府県名から、正確に記入してください。

4　連絡先は、学院からの連絡を本人が確実に受けられる住所及び電話番号を記入してください。

5　学歴欄にある都道府県については、学校の所在地となる都道府県名を記入してください。

6　入学願書及び受験票は、折線以外のところで折らないようにしてください。

7　記入事項を訂正した場合は、必ず、**訂正印**を押してください。

◆下記の志望理由をご記入ください

看護師を志望する理由
本学院を志望する理由

それぞれの志望理由をご記入ください。

○　様式第3号（第9条関係）

推薦選考用

令和９年度　さいたま市立高等看護学院入学願書

（　□市内推薦　・　□市外推薦　）

受験番号	

ふりがな 氏　　名	年　　月　　日生（　　）歳
現 住 所	（〒　　） 電話番号　　（　　）
連 絡 先	（〒　　） 電話番号　　（　　）
学　　歴	（　　都道府県） 立　　高等学校　　令和　　年　　月　卒業見込
職　　歴	

（写真貼り付け欄）
試験日前３か月以内に撮影した無帽、無背景、上半身、正面向きのもので本人と確認できるもの。
写真裏面に必ず氏名を記入すること。
縦６ｃｍ×横４ｃｍ

※裏面の記入上の注意をよく読んで記入すること

推薦選考用（　□ 市内推薦　・　□ 市外推薦　）

令和９年度
さいたま市立高等看護学院
受　　験　　票

受験番号	
氏　　名	

（写真貼り付け欄）
試験日前3か月以内に撮影した無帽、無背景、上半身、正面向きのもので本人と確認できるもの。
写真裏面に必ず氏名を記入すること。
縦６ｃｍ×横４ｃｍ

記入上の注意

1　太枠内を漏れなく記入してください。

2　記入は、黒インク又は黒ボールペンを用い、楷書で丁寧に記入してください。

※鉛筆、消せるボールペンは不可。

3　現住所は都道府県名から、正確に記入してください。

4　連絡先は、学院からの連絡を本人が確実に受けられる住所及び電話番号を記入してください。

5　学歴欄にある都道府県については、学校の所在地となる都道府県名を記入してください。

6　入学願書及び受験票は、折線以外のところで折らないようにしてください。

7　記入事項を訂正した場合は、必ず、**訂正印**を押してください。

◆下記の志望理由をご記入ください

看護師を志望する理由
本学院を志望する理由

注　意　事　項

○この受験票は大切に保管し、受験の際必ず携帯すること。
受験票は、受験中、常に机の上に置くこと。

○選考日に持参する物
(1)　受 験 票
(2)　筆記用具

試 験 日 程 等

《試 験 日》
１０月１７日（土）
《受付時間》
午前８時３０分～８時５０分
《試験開始時間》
午前９時００分
《試験会場》
さいたま市立高等看護学院

様式第４号（第９条関係）

受験番号	※

推　　薦　　書

令和　　年　　月　　日

（宛先）さいたま市立高等看護学院長

学 校 名

校長氏名　　印

次の生徒は、さいたま市立高等看護学院の推薦による入学志願者として適格と認め推薦します。

ふりがな 生徒氏名	（令和　　年　　月卒業見込み）
推薦理由	
学　　業	
人　　物	
そ の 他	

推 薦 書 記 入 上 の 注 意

この推薦書は、推薦入学者の選考以外には使用しません。
記入内容は、具体的事実を挙げて記入してください。

１．推 薦 理 由

本人の能力、適性等人物評価が看護師として適格である理由及び本人の志願理由を具体的に記入してください。

(1) 本人の特性をよく表現するような事実、課外活動状況等を具体的に記入してください。
(2) 本学院希望の理由及び将来の方針について、本人から事情を聴取の上記入してください。

２．学　　業

(1) 授業中の活動状況、勉学の自発性、計画性、理解力、創造的思考能力等につき、具体的事実を挙げて所見を記入してください。
(2) 学業成績について、段階と評定の平均値を記入してください。

３．人　　物

本人の人柄等を具体的に記入してください。

４．そ　の　他

(1) 本人の趣味、特技及び生活態度について記入してください。
(2) その他参考になることがあれば、記入してください。

Ⅱ　社会人入学募集要項

１．募 集 人 員　　５名程度

２．受 験 資 格

次の（１）から（５）のすべての要件を満たしている者

（１）学校教育法による高等学校若しくは中等教育学校を卒業の者、又は文部科学大臣の定めるところにより、これと同等以上の学力があると認められた者。

※ 「中等教育学校」とは、中高一貫教育を行う修業年限６年の学校をいいます。

※ 外国人の方または外国の高校を卒業された方が受験する場合は、受験資格の確認が必要となる場合がありますので、必ず出願期間前に本学院までお問い合わせの上、必要な審査を受けてください。

（２）令和９年３月３１日までに就業経験が通算して**１年以上**ある者。

※ 高校、大学、短期大学、各種専門学校等の在学中の就業は含まれない。

（３）合格した場合には、必ず入学することを確約できる者。

（４）本学院卒業後、さいたま市内において、看護業務に従事する者。

（５）看護師になる意思が明確である者。

３．出願手続き

（１）願書受付

【受付期間】

令和８年９月１８日（金）～ １０月５日（月）〔土・日曜日、祝日を除く〕

【受付時間】

午前９時 ～ 午後５時

【受付方法】

①持参の場合

入学検定料１０，０００円（現金）と次頁の提出書類を受付場所に持参し、納入・提出してください。受付後、受験票を渡します。

②郵送の場合[**※受付期間中に必着**]

入学検定料１０，０００円（現金書留）と次頁の提出書類及び返信用封筒（長形３号・１２０㎜×２３５㎜に**あて先を明記、切手を貼付**）を同時に本学院事務室まで送付してください。

※ 本学院あての封筒の表には**『入学願書在中』**と**朱書**で記入してください。
受付後、返信用封筒にて受験票を送付します。

【受付場所】

さいたま市立高等看護学院事務室〔裏表紙『案内図』を参照〕

（2）提出書類　**（令和８年４月１日以降に発行されたもの）**

①入 学 願 書	必要事項を記入のうえ、写真（縦６㎝×横４㎝・**裏面に氏名を記入**）を**のり**で貼ること。なお、写真は試験日前３か月以内に撮影した無帽、無背景、上半身、正面向きのもので本人と確認できるもの。 ※ 未加工かつ写真用紙に出力したスマートフォン写真も可。
②受　験　票	氏名を記入のうえ、写真（入学願書と同じ）を**のり**で貼ること。
③自己推薦書	住所、氏名を記入すること（押印不要）。
④高等学校等 調　査　書	高等学校長名又は中等教育学校長名で発行され、**封印**したもの。（学校の保存期間を経過したことにより発行されない場合はその旨の証明書） ※ 高等学校卒業程度認定試験（旧大学入学資格検定）合格者は、合格成績証明書を提出すること。
⑤高等学校等 卒業証明書	高等学校又は中等教育学校の所定様式により、学校長名で発行されたもの。 ※ 高等学校卒業程度認定試験（旧大学入学資格検定）合格者は合格証明書を提出すること。
⑥就業証明書 （合格者のみ）	本学院所定様式に勤務先から証明を受けたものを後日提出。

※ 高等学校等卒業時から氏名が変更になっている場合は、戸籍抄本を添付してください。
※ 入学願書（受験票）・自己推薦書は、本学院ホームページからダウンロード可能です。
その場合は、両面印刷又は片面２枚を貼り合わせてください。

４．選考方法及び日程等

（1）選考方法
全受験者の筆記試験（小論文）、面接試験、提出書類（調査書、自己推薦書）の内容を総合して判定する。

（2）日 程 等
試　験　日：**令和８年１０月１７日（土）**
受 付 時 間：午前　８時３０分 ～ ８時５０分
ｵﾘｴﾝﾃｰｼｮﾝ：午前　８時５０分 ～ ９時００分
筆 記 試 験：午前　９時００分 ～ ９時５０分
面 接 試 験：午前１０時１０分 ～ 面接終了者より順次解散
※ 面接試験は、個人面接のみ実施します。

（3）試験会場
さいたま市立高等看護学院〔裏表紙『案内図』を参照〕

５．合 格 発 表

合格者には、令和８年１０月２２日（木）付で本人あてに郵送で通知します。

また、本学院ホームページに合格者のみ受験番号を掲載します（午後２時頃予定）。

なお、電話による問い合わせには、一切応じません。

【さいたま市立高等看護学院ホームページ】

https://www.city.saitama.lg.jp/kango/　➡『入試情報』

６．入学手続き

【受付期間】郵送可（必着）

令和８年１１月４日（水）～ １１月１３日（金）

※ 上記期間経過後の手続きはできません。この場合、入学の権利を失います。

【受付時間】

午前９時 ～ 午後５時　〔土・日曜日、祝日を除く〕

【提出書類等】

入学者本人の住民票、入学金（巻末『５．経費』を参照）、証明写真　他

※ 納入した入学金の返金、提出書類の返却はできません。

【受付場所】

さいたま市立高等看護学院事務室〔裏表紙『案内図』を参照〕

【そ の 他】

各詳細は、合格者に通知する入学手続き案内に記載。

７．そ　の　他

（１）本選考の結果、不合格となった場合は、後日実施する一般入学試験を受験できます。

（２）入学決定後、提出書類の記載と相違する事実が判明した場合、入学許可を取り消すことがあります。

（３）願書受付後の提出書類の返還及び入学検定料の返金は一切行いません。

○　様式第3号（第9条関係）

記 入 例

社会人選考用

令和９年度　さいたま市立高等看護学院入学願書

	受験番号	
ふりがな 氏　　名	こうかん　はなこ **高看　花子** 平成 ○○ 年　○ 月　○ 日生（ ○○ ）歳	（写真貼り付け欄） 試験日前3か月以内に撮影した無帽、無背景、上半身、正面向きのもので本人と確認できるもの。 写真裏面に必ず氏名を記入
現 住 所	（〒　336-0911　） **埼玉県さいたま市緑区大字三室2460番地** 電話番号　048　（　873　）　0281	
連 絡 先	（〒　　） **同上** 電話番号　　（　　）	
	（ **埼玉** 都道府県 ） **埼玉県** 立 **さいたま** 高等学校　**普通科**　**平成 31** 年　**3** 月　卒業	
	三室大学　法学部　法律学科　　**令和 4** 年　**3** 月　卒業	
	年　　月　卒業	
職　　歴	（勤務先） 自　**令和 4** 年　**4** 月 至　**令和 9** 年　**3** 月 **(株)高看**	（在職年数） **5** 年 **0** 月
	（勤務先） 自　　年　　月 至　　年　　月	（在職年数） 年　　月
	（勤務先） 自　　年　　月 至　　年　　月	（在職年数） 年　　月

携帯電話でも可。

学校の所在地（都道府県）を記入。

学科名を記入。
例）『普通科』、『商業科』、
『外国語科』、『福祉科』など。

設置者を記入。例）埼玉県立：『埼玉県』、
さいたま市立：『さいたま市』、私立：『私』

学院からの連絡を本人が確実に受けられる住所及び電話番号を記入してください。
なお、現住所と同じであれば『同上』と記入してください。

3 月 31 日までの見込みを含み手記入してください。

社会人選考用

令和９年度
さいたま市立高等看護学院
受　　験　　票

受験番号	
氏　　名	**高看　花子**

（写真貼り付け欄）
試験日前3か月以内に撮影した無帽、無背景、上半身、正面向きのもので本人と確認できるもの。
写真裏面に必ず氏名を記入すること。
縦6ｃｍ×横4ｃｍ

記入上の注意

1　太枠内を漏れなく記入してください。
2　記入は、黒インク又は黒ボールペンを用い、楷書で丁寧に記入してください。
　※鉛筆、消せるボールペンは不可。
3　現住所は都道府県名から、正確に記入してください。
4　連絡先は、学院からの連絡を本人が確実に受けられる住所及び電話番号を記入してください。
5　学歴欄にある都道府県については、学校の所在地となる都道府県名を記入してください。
6　職歴は、令和９年３月３１日までの見込みを含めて記入してください。
7　職歴欄が不足する場合は、別紙（Ａ４サイズ、レポート用紙）等に記入して添付してください。
8　入学願書及び受験票は、折線以外のところで折らないようにしてください。
9　記入事項を訂正した場合は、必ず、**訂正印**を押してください。

◆下記の志望理由をご記入ください

看護師を志望する理由
本学院を志望する理由

それぞれの志望理由をご記入ください。

○　様式第3号（第9条関係）

社会人選考用

令和９年度　さいたま市立高等看護学院入学願書

受験番号	

ふりがな 氏　　名	年　　月　　日生（　　）歳	（写真貼り付け欄） 試験日前３か月以内に撮影した無帽、無背景、上半身、正面向きのもので本人と確認できるもの。 写真裏面に必ず氏名を記入すること。 縦6ｃｍ×横4ｃｍ
現住所	（〒　　） 電話番号　　（　　）	
連絡先	（〒　　） 電話番号　　（　　）	
学　　歴	（　　都道府県） 立　　高等学校　　年　　月 卒業	
	（　　都道府県） 年　　月 卒業	
	（　　都道府県） 年　　月 卒業	
職　　歴	（勤務先） 自　　年　　月 至　　年　　月	（在職年数） 年　　月
	（勤務先） 自　　年　　月 至　　年　　月	（在職年数） 年　　月
	（勤務先） 自　　年　　月 至　　年　　月	（在職年数） 年　　月

※裏面の記入上の注意をよく読んで記入すること

社会人選考用

令和９年度
さいたま市立高等看護学院
受　　験　　票

受験番号	
氏　　名	

（写真貼り付け欄）
試験日前3か月以内に撮影した無帽、無背景、上半身、正面向きのもので本人と確認できるもの。
写真裏面に必ず氏名を記入すること。
縦6ｃｍ×横4ｃｍ

記入上の注意

1　太枠内を漏れなく記入してください。
2　記入は、黒インク又は黒ボールペンを用い、楷書で丁寧に記入してください。
　※鉛筆、消せるボールペンは不可。
3　現住所は都道府県名から、正確に記入してください。
4　連絡先は、学院からの連絡を本人が確実に受けられる住所及び電話番号を記入してください。
5　学歴欄にある都道府県については、学校の所在地となる都道府県名を記入してください。
6　職歴は、令和９年３月３１日までの見込みを含めて記入してください。
7　職歴欄が不足する場合は、別紙（Ａ４サイズ、レポート用紙）等に記入して添付してください。
8　入学願書及び受験票は、折線以外のところで折らないようにしてください。
9　記入事項を訂正した場合は、必ず、訂正印を押してください。

◆下記の志望理由をご記入ください

看護師を志望する理由
本学院を志望する理由

注　意　事　項

○この受験票は大切に保管し、受験の際必ず
　携帯すること。
　受験票は、受験中、常に机の上に置くこと。

○選考日に持参する物
　(1)　受 験 票
　(2)　筆記用具

試 験 日 程 等

《試 験 日》
　１０月１７日（土）
《受付時間》
　午前８時３０分～８時５０分
《試験開始時間》
　午前９時００分
《試験会場》
　さいたま市立高等看護学院

（表）

受験番号	※

自　己　推　薦　書

さいたま市立高等看護学院長　様

住　所

ふりがな

氏　名

私は、さいたま市立高等看護学院の入学志願者として適格と考え、自己推薦します。

自分がなぜ看護師に向いているのか、社会人としての活動や経験、志望動機等を含め、800字以内で推薦文として記入してください。

5

10

15

20

24

（裏）

25

30

35

40

45

50

趣味や特技、資格等について

Ⅲ　一般入学募集要項
【Ａ日程】・【Ｂ日程】・【Ｃ日程】共通

１．募集人員　　２０名程度　（Ａ日程・Ｂ日程・Ｃ日程の合計）

２．受 験 資 格

（１）学校教育法による高等学校若しくは中等教育学校を卒業（令和９年３月卒業見込を含む）の者、又は文部科学大臣の定めるところにより、これと同等以上の学力があると認められた者。

※ 「中等教育学校」とは、中高一貫教育を行う修業年限６年の学校をいいます。

※ 外国人の方または外国の高校を卒業された方が受験する場合は、受験資格の確認が必要となる場合がありますので、必ず出願期間前に本学院までお問い合わせの上、必要な審査を受けてください。

（２）本学院卒業後、さいたま市内において、看護業務に従事する者。

（３）看護師になる意思が明確である者。

３．出願手続き

（１）願書受付

【受付期間】〔土・日曜日、祝日を除く〕

・Ａ日程　令和８年１１月　４日（水）～ １１月１６日（月）
・Ｂ日程　令和９年　１月　４日（月）～　１月１８日（月）
・Ｃ日程　令和９年　１月２２日（金）～　２月１５日（月）

【受付時間】

午前９時 ～ 午後５時

【受付方法】

①持参の場合

入学検定料１０，０００円（現金）と次頁の提出書類を受付場所に持参し、納入・提出してください。受付後、受験票を渡します。

②郵送の場合[**※受付期間中に必着**]

入学検定料１０，０００円（現金書留）と次頁の提出書類及び返信用封筒（長形３号・１２０㎜×２３５㎜に**あて先を明記、切手を貼付**）を同時に本学院事務室まで送付してください。

※ 本学院あての封筒の表には**『入学願書在中』**と**朱書**で記入してください。
受付後、返信用封筒にて受験票を送付します。

【受付場所】

さいたま市立高等看護学院事務室〔裏表紙『案内図』を参照〕

（２）提出書類　**（令和８年４月１日以降に発行されたもの）**

①入 学 願 書	必要事項を記入のうえ、写真（縦６㎝×横４㎝・**裏面に氏名を記入**）を**のり**で貼ること。なお、写真は試験日前３か月以内に撮影した無帽、無背景、上半身、正面向きのもので本人と確認できるもの。 ※ 未加工かつ写真用紙に出力したスマートフォン写真も可。
②受　験　票	氏名を記入のうえ、写真(入学願書と同じ)を**のり**で貼ること。
③高等学校等 調　査　書	高等学校長名又は中等教育学校長名で発行され、**封印**したもの。(学校の保存期間を経過したことにより発行されない場合はその旨の証明書) ※ 高等学校卒業程度認定試験（旧大学入学資格検定）合格者は、合格成績証明書を提出すること。
④高等学校等 卒業証明書 （既卒者）	高等学校又は中等教育学校の所定様式により、学校長名で発行されたもの。 ※ 高等学校卒業程度認定試験（旧大学入学資格検定）合格者は合格証明書を提出すること。 **※ 卒業見込証明書の提出の必要はありません。**

※ 高等学校等卒業時から氏名が変更になっている場合は、戸籍抄本を添付してください。

※ 入学願書（受験票）は、本学院ホームページからダウンロード可能です。
その場合は、両面印刷又は片面２枚を貼り合わせてください。

※ 令和９年度推薦入学試験又は社会人入学試験を受験し不合格となった者で、本試験を受験する場合は、（２）提出書類のうち③・④を再提出する必要はありません。
願書提出時、（２）提出書類①・②とともに**前回受験した受験票の写し（写真が貼付されている面をコピーしたもの）を提出**してください。【Ａ日程】試験を受験し不合格となった者が、【Ｂ日程】【Ｃ日程】試験を受験する場合も同様です。

※ （２）提出書類①・②について、【Ａ日程】試験を受験する場合には右上にⒶ、【Ｂ日程】試験を受験する場合には右上にⒷ、【Ｃ日程】試験を受験する場合には右上にⒸと記載のあるものを使用してください。

４．選考方法及び日程等

（１）選考方法

各日程の受験者の筆記試験、面接試験、提出書類（調査書）の内容を総合して判定する。

（２）日 程 等

		【Ａ日程】	【Ｂ日程】	【Ｃ日程】
試験日程		令和８年１１月２２日(日)	令和９年１月２３日(土)	令和９年２月２１日（日）
		【受付時間】 午前８時２０分 ～ ８時５０分 【ｵﾘｴﾝﾃｰｼｮﾝ】 ８時５０分 ～ ９時００分 【試験開始】 ９時００分		
試験内容	筆記試験	【試験科目】 ① 国 語(午前９時００分 ～ ９時５０分) 現代の国語(※小論文はありません) ② 数 学 Ⅰ(１０時１０分 ～ １１時００分) ③ 英 語(１１時２０分 ～ 午後０時１０分) 英語コミュニケーションⅠ・Ⅱ、論理表現Ⅰ		
	休憩	【昼 休 憩】 午後０時１５分 ～ １時１５分		
	面接試験	【面接試験】 午後１時１５分 ～ 個人面接終了者より順次解散		
試験会場		さいたま市立高等看護学院〔裏表紙『案内図』を参照〕		

５．合 格 発 表

	【Ａ日程】	【Ｂ日程】	【Ｃ日程】
日にち	令和８年１１月２７日(金)	令和９年１月２９日(金)	令和９年２月２６日(金)

合格者には、本人あてに郵送で通知します。

また、本学院ホームページに合格者のみ受験番号を掲載します（午後２時頃予定)。

なお、電話による問い合わせには、一切応じません。

【さいたま市立高等看護学院ホームページ】

https://www.city.saitama.lg.jp/kango/ ➡『入試情報』

６．入学手続き

【受付期間】郵送可（必着）

・Ａ日程　令和８年１２月　７日（月）～　１２月２１日（月）
・Ｂ日程　令和９年　２月　５日（金）～　２月１５日（月）
・Ｃ日程　令和９年　３月　５日（金）～　３月１５日（月）

※ 上記期間経過後の手続きはできません。この場合、入学の権利を失います。

【受付時間】

午前９時 ～ 午後５時　〔土・日曜日、祝日を除く〕

【提出書類等】

入学者本人の住民票、入学金（巻末『５．経費』を参照）、証明写真　他

※ 入学手続き後、本学院への入学を辞退する場合も、入学金の返金及び提出書類等の返却はできません。

※ 在籍する高等学校にて、高等教育無償化に係る予約採用を申請されている方も、一旦、入学金は納入していただきます。入学後、還付します。

【受付場所】

さいたま市立高等看護学院事務室〔裏表紙『案内図』を参照〕

【そ の 他】

各詳細は、合格者に通知する入学手続き案内に記載。

７．そ　の　他

（１）入学決定後、提出書類の記載と相違する事実が判明した場合、入学許可を取り消すことがあります。

（２）願書受付後の入学検定料、入学手続き後の入学金及び提出書類の返還は一切行いません。

○　様式第3号(第9条関係)　　一般選考用

令和９年度　さいたま市立高等看護学院入学願書

受験番号	

ふりがな 氏　名	こうかん　はなこ **高看　花子** **平成** ○○ 年　○ 月　○ 日生(○○)歳	（写真貼り付け欄） 試験日前3か月以内に撮影 [illegible]身、 [illegible]向きのもので本人と確認できるもの。 写真裏面に必ず氏名を記入
現住所	(〒　336-0911　　) **埼玉県さいたま市緑区大字三室2460番地** 電話番号　048　(　873　)　0281	
連絡先	(〒　　) **同上** 電話番号　　(　　)	
	(**埼玉**　都道府県) **埼玉県**　立　**さいたま**　高等学校　**普通科**　**平成 31** 年　**3** 月　卒業 卒業見込み	
	三室大学　法学部　法律学科　　**令和　5** 年　**3** 月　卒業 卒業見込み	
	年　月　卒業 卒業見込み	
職　歴	(勤務先)　(株)高看 自　**令和 5** 年　**4** 月 至　**令和 9** 年　**3** 月	(在職年数) **4** 年 **0** 月
	(勤務先) 自　　年　月 至　　年　月	(在職年数) 年　月
	(勤務先) 自　　年　月 至　　年　月	(在職年数) 年　月

携帯電話でも可。

学校の所在地（都道府県）を記入。

学科名を記入。
例)『普通科』、『商業科』、
『外国語科』、『福祉科』など。

学院からの連絡を本人が確実に受けられる住所及び電話番号を記入してください。
なお、現住所と同じであれば『同上』と記入してください。

設置者を記入。例）埼玉県立なら『埼玉県』、
さいたま市立なら『さいたま市』、私立なら『私』

3月31日までの見込みを含み記入してください。

一般選考用

令和９年度
さいたま市立高等看護学院
受　験　票

受験番号	
氏　名	**高看　花子**

（写真貼り付け欄）
試験日前3か月以内に撮影した無帽、無背景、上半身、正面向きのもので本人と確認できるもの。
写真裏面に必ず氏名を記入すること。
縦6ｃｍ×横4ｃｍ

記入上の注意

1　太枠内を漏れなく記入してください。
2　記入は、黒インク又は黒ボールペンを用い、楷書で丁寧に記入してください。
　※鉛筆、消せるボールペンは不可。
3　現住所は都道府県名から、正確に記入してください。
4　連絡先は、学院からの連絡を本人が確実に受けられる住所及び電話番号を記入してください。
5　学歴欄にある都道府県については、学校の所在地となる都道府県名を記入してください。
6　入学願書及び受験票は、折線以外のところで折らないようにしてください。
7　記入事項を訂正した場合は、必ず、**訂正印**を押してください。

◆下記の志望理由をご記入ください

看護師を志望する理由
本学院を志望する理由

それぞれの志望理由をご記入ください。

○　様式第3号(第9条関係)

一般選考用

令和９年度　さいたま市立高等看護学院入学願書

Ⓐ

※裏面の記入上の注意をよく読んで記入すること

受験番号	

ふりがな 氏　　名	年　　月　　日生(　　)歳	(写真貼り付け欄) 試験日前3か月以内に撮影した無帽、無背景、上半身、正面向きのもので本人と確認できるもの。 写真裏面に必ず氏名を記入すること。 縦6ｃｍ×横4ｃｍ
現住所	(〒　　) 電話番号　　(　　)	
連絡先	(〒　　) 電話番号　　(　　)	
学　　歴	(　　都道府県) 立　　高等学校　　年　　月 卒業 卒業見込	
	(　　都道府県) 年　　月 卒業 卒業見込	
	(　　都道府県) 年　　月 卒業 卒業見込	
職　　歴	(勤務先) 自　　年　　月 至　　年　　月	(在職年数) 年　　月
	(勤務先) 自　　年　　月 至　　年　　月	(在職年数) 年　　月
	(勤務先) 自　　年　　月 至　　年　　月	(在職年数) 年　　月

一般選考用

令和９年度
さいたま市立高等看護学院
受　　験　　票

受験番号	
氏　　名	

(写真貼り付け欄)
試験日前3か月以内に撮影した無帽、無背景、上半身、正面向きのもので本人と確認できるもの。
写真裏面に必ず氏名を記入すること。
縦6ｃｍ×横4ｃｍ

記入上の注意

1　太枠内を漏れなく記入してください。
2　記入は、黒インク又は黒ボールペンを用い、楷書で丁寧に記入してください。
　※鉛筆、消せるボールペンは不可。
3　現住所は都道府県名から、正確に記入してください。
4　連絡先は、学院からの連絡を本人が確実に受けられる住所及び電話番号を記入してください。
5　学歴欄にある都道府県については、学校の所在地となる都道府県名を記入してください。
6　入学願書及び受験票は、折線以外のところで折らないようにしてください。
7　記入事項を訂正した場合は、必ず、**訂正印**を押してください。

◆下記の志望理由をご記入ください

看護師を志望する理由
本学院を志望する理由

注　意　事　項

○この受験票は大切に保管し、受験の際必ず携帯すること。
　受験票は、受験中、常に机の上に置くこと。

○選考日に持参する物
(1)　受 験 票
(2)　筆記用具
(3)　昼　　食

試　験　日　程
《試 験 日》１１月２２日(日)
《受付時間》午前８時２０分～午前８時５０分
《試験時間》
《国　　語》午前　９時００分～午前　９時５０分
《数　　学》午前１０時１０分～午前１１時００分
《英　　語》午前１１時２０分～午後　０時１０分
《昼 休 憩》午後　０時１５分～午後　１時１５分
《面　　接》午後　１時１５分～終了次第解散
《試験会場》　さいたま市立高等看護学院

○　様式第3号(第9条関係)

一般選考用

令和９年度　さいたま市立高等看護学院入学願書

Ⓑ

受験番号	

ふりがな 氏　　名	年　　月　　日生(　　)歳	（写真貼り付け欄） 試験日前3か月以内に撮影した無帽、無背景、上半身、正面向きのもので本人と確認できるもの。 写真裏面に必ず氏名を記入すること。 縦6ｃｍ×横4ｃｍ
現住所	(〒　　) 電話番号　　(　　)	
連絡先	(〒　　) 電話番号　　(　　)	
学　　歴	(　　都道府県) 立　　高等学校　　年　　月 卒業 卒業見込	
	(　　都道府県) 年　　月 卒業 卒業見込	
	(　　都道府県) 年　　月 卒業 卒業見込	
職　　歴	(勤務先) 自　　年　　月 至　　年　　月	(在職年数) 年　　月
	(勤務先) 自　　年　　月 至　　年　　月	(在職年数) 年　　月
	(勤務先) 自　　年　　月 至　　年　　月	(在職年数) 年　　月

※裏面の記入上の注意をよく読んで記入すること

一般選考用

Ⓑ

令和９年度
さいたま市立高等看護学院
受　　験　　票

受験番号	
氏　　名	

（写真貼り付け欄）
試験日前3か月以内に撮影した無帽、無背景、上半身、正面向きのもので本人と確認できるもの。
写真裏面に必ず氏名を記入すること。
縦6ｃｍ×横4ｃｍ

記入上の注意

1　太枠内を漏れなく記入してください。
2　記入は、黒インク又は黒ボールペンを用い、楷書で丁寧に記入してください。
　※鉛筆、消せるボールペンは不可。
3　現住所は都道府県名から、正確に記入してください。
4　連絡先は、学院からの連絡を本人が確実に受けられる住所及び電話番号を記入してください。
5　学歴欄にある都道府県については、学校の所在地となる都道府県名を記入してください。
6　入学願書及び受験票は、折線以外のところで折らないようにしてください。
7　記入事項を訂正した場合は、必ず、**訂正印**を押してください。

◆下記の志望理由をご記入ください

看護師を志望する理由
本学院を志望する理由

注　意　事　項

○この受験票は大切に保管し、受験の際必ず携帯すること。
　受験票は、受験中、常に机の上に置くこと。

○選考日に持参する物
(1)　受 験 票
(2)　筆記用具
(3)　昼　　食

試　験　日　程
《試 験 日》　１月２３日(土)
《受付時間》午前８時２０分～午前８時５０分
《試験時間》
《国　　語》午前　９時００分～午前　９時５０分
《数　　学》午前１０時１０分～午前１１時００分
《英　　語》午前１１時２０分～午後　０時１０分
《昼 休 憩》午後　０時１５分～午後　１時１５分
《面　　接》午後　１時１５分～終了次第解散
《試験会場》　さいたま市立高等看護学院

○　様式第3号(第9条関係)

一般選考用

令和９年度　さいたま市立高等看護学院入学願書

©

※裏面の記入上の注意をよく読んで記入すること

	受験番号	
ふりがな 氏　名	年　月　日生(　)歳	(写真貼り付け欄) 試験日前3か月以内に撮影した無帽、無背景、上半身、正面向きのもので本人と確認できるもの。 写真裏面に必ず氏名を記入すること。 縦6ｃｍ×横4ｃｍ
現住所	(〒　) 電話番号　(　)	
連絡先	(〒　) 電話番号　(　)	
学　歴	(　都道府県) 立　高等学校　年　月 卒業 卒業見込	
	(　都道府県) 年　月 卒業 卒業見込	
	(　都道府県) 年　月 卒業 卒業見込	
職　歴	(勤務先) 自　年　月 至　年　月	(在職年数) 年　月
	(勤務先) 自　年　月 至　年　月	(在職年数) 年　月
	(勤務先) 自　年　月 至　年　月	(在職年数) 年　月

一般選考用

©

令和９年度
さいたま市立高等看護学院
受　験　票

受験番号	
氏　名	

(写真貼り付け欄)
試験日前3か月以内に撮影した無帽、無背景、上半身、正面向きのもので本人と確認できるもの。
写真裏面に必ず氏名を記入すること。
縦6ｃｍ×横4ｃｍ

記入上の注意

1　太枠内を漏れなく記入してください。
2　記入は、黒インク又は黒ボールペンを用い、楷書で丁寧に記入してください。
　※鉛筆、消せるボールペンは不可。
3　現住所は都道府県名から、正確に記入してください。
4　連絡先は、学院からの連絡を本人が確実に受けられる住所及び電話番号を記入してください。
5　学歴欄にある都道府県については、学校の所在地となる都道府県名を記入してください。
6　入学願書及び受験票は、折線以外のところで折らないようにしてください。
7　記入事項を訂正した場合は、必ず、**訂正印**を押してください。

◆下記の志望理由をご記入ください

看護師を志望する理由
本学院を志望する理由

注　意　事　項

○この受験票は大切に保管し、受験の際必ず携帯すること。
　受験票は、受験中、常に机の上に置くこと。

○選考日に持参する物
(1)　受 験 票
(2)　筆記用具
(3)　昼　　食

試　験　日　程
《試 験 日》　２月２１日(日)
《受付時間》午前８時２０分～午前８時５０分
《試験時間》
《国　　語》午前　９時００分～午前　９時５０分
《数　　学》午前１０時１０分～午前１１時００分
《英　　語》午前１１時２０分～午後　０時１０分
《昼 休 憩》午後　０時１５分～午後　１時１５分
《面　　接》午後　１時１５分～終了次第解散
《試験会場》　さいたま市立高等看護学院

【参考事項】

１．修業年限・定員

３年(３年課程　全日制)　１学年６０名　　総定員１８０名

２．学　　期

前期：４月１日 ～ ９月３０日　／　後期：１０月１日 ～ ３月３１日

３．授業時間

午前９時００分 ～ 午後４時２０分　　１講義９０分　　１日４講義

４．休 校 日

土・日曜日、祝日、開校記念日
夏季休暇(５週間)、冬季休暇(２週間)、春季休暇(２週間)

５．経　　費

	市　　内　　生	市　　外　　生
入　学　金	８,０００円	１００,０００円
授　業　料	１５,０００円／月(納付は年間一括又は半期毎の年２回)	

※市内生とは、入学者本人が令和８年４月１日以前から入学手続き時まで、引き続き、さいたま市内に住所(原則、住民登録)を有する者。

６．教科書・実習教材・諸費用等(３年間分)

一年次納入・・・約３７６,０００円(入学金、授業料、傷害保険代は除く)
二年次納入・・・約１０６,０００円(教科書代他)

７．卒業時の資格

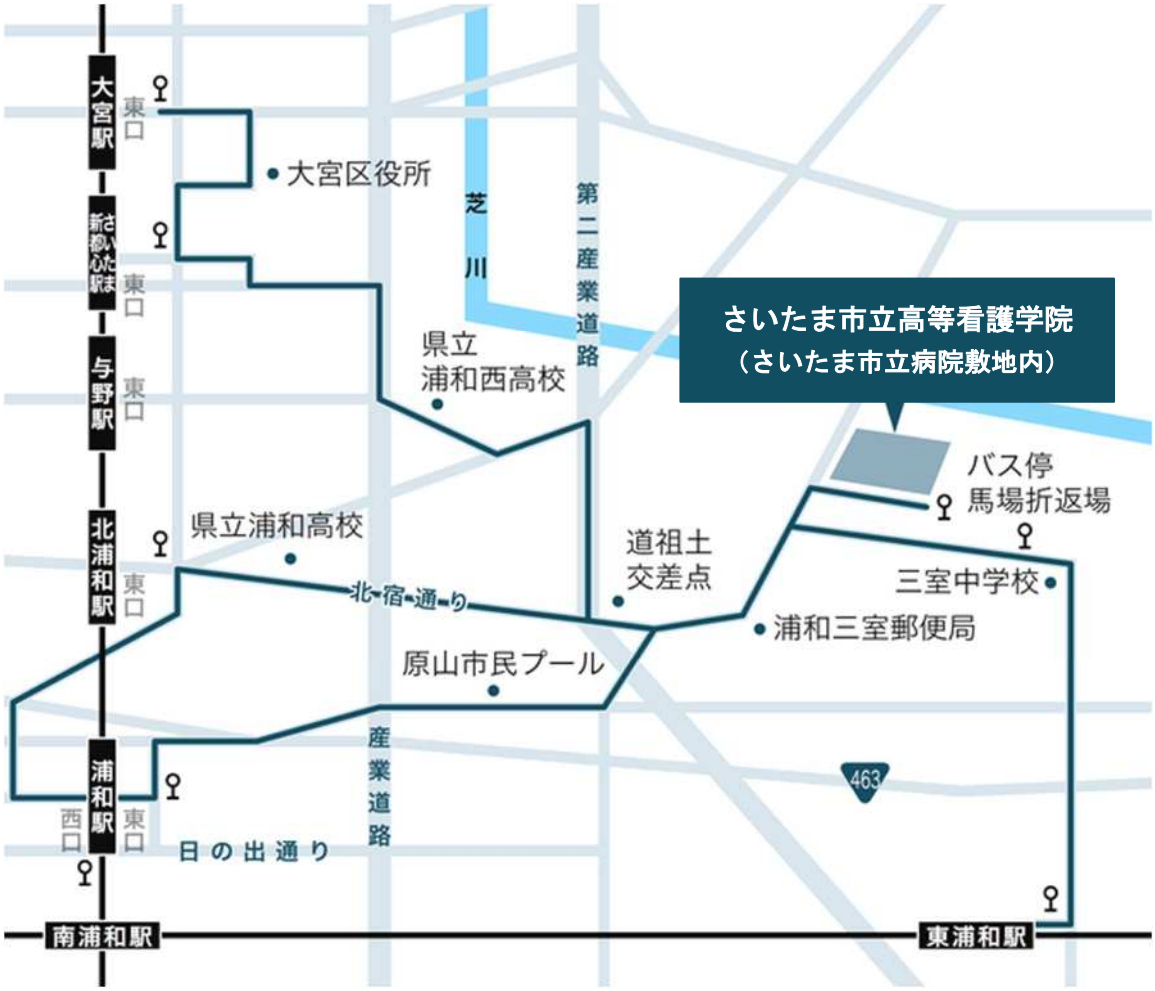
◆看護師国家試験受験資格付与
◆保健師・助産師学校受験資格付与
◆文部科学省認定「専門士」資格付与

８．そ の 他

・日本学生支援機構奨学金、高等教育修学支援制度対象校、埼玉県看護師等育英奨学金、さいたま市入学準備金貸付け(教育委員会)制度　あり

願書受付及び試験会場案内図

(さいたま市立高等看護学院)



■バスでの来校方法

・ＪＲ北浦和駅（東口）　東武バス「市立病院」行き　終点下車（約 15 分）
・ＪＲ浦 和 駅（東口）　国際興業バス「南台」行き　「市立病院」下車（約 25 分）
　　（西口）　東武バス「市立病院」行き　終点下車（約 25 分）
・ＪＲ東浦和駅　国際興業バス「馬場折返場」行き　終点下車（約 15 分）　下車後徒歩 5 分
　　国際興業バス「市立病院」行き　終点下車（約 20 分）
・さいたま新都心駅（東口）　東武バス「市立病院」行き　終点下車（約 30 分）
・Ｊ Ｒ 大 宮 駅（東口）　東武バス「市立病院」行き　終点下車（約 40 分）

※　高等看護学院はさいたま市立病と同一敷地内にあります。

（問い合わせ先）
さいたま市緑区大字三室 2460 番地
さいたま市保健衛生局保健部高等看護学院　事務室
TEL 048-873-0281　　FAX 048-873-0282
E-mail kango-school@city.saitama.lg.jp

この令和９年度学生募集要項は 1,000 部作成し、１部当たりの印刷経費は　　円です。