

令和7(2025)年度
学 生 募 集 要 項

専攻科公衆衛生看護学専攻

一 般 入 試
学 内 推 薦 入 試
社 会 人 入 試

専攻科助産学専攻

一 般 入 試
地 域 社 会 人 特 別 推 薦 入 試



北海道公立大学法人
札幌医科大学

目 次

札幌医科大学

建学の精神・理念・専攻科アドミッションポリシー 1~2

1 募集人員 3

2 出願資格 3~4

3 出願手続 5~8

4 入学者選抜方法 8~9

5 合格発表 10

6 入学手続及び納付金 11

7 入学成績の開示 12

建学の精神・理念・専攻科アドミッションポリシー

【建学の精神】

- 一、進取の精神と自由闊達な気風
- 一、医学・医療の攻究と地域医療への貢献

【理 念】

- 人間性豊かな医療人の育成に努めます
- 道民の皆様に対する医療サービスの向上に邁進します
- 国際的・先端的な研究を進めます

【専攻科アドミッションポリシー】

求める学生像

札幌医科大学専攻科は、北海道の保健・医療・福祉に貢献する、高度な知識と優れた技術を備えた創造性に富む人間性豊かな保健師・助産師を育成することを目的としています。そのため次に掲げるポリシーにより学生を求めます。

【知識・技能】

1. 公衆衛生看護学、もしくは助産学の基盤となる看護学の基礎・基本を高いレベルで修得している人

【思考力・判断力・表現力等の能力】

2. 北海道の保健・医療・福祉に深い興味・関心を有し、保健師もしくは助産師として地域に貢献したいと考えている人
3. 看護上の諸課題の解決に必要な実践力を有している人

【主体性をもって多様な人々と協働して学ぶ態度】

4. 多様な価値を尊重し、高い倫理観を持って行動する姿勢を有している人
5. 看護職としての役割を認識し、専門職としてのキャリアデザインを描いている人

入学までに学習しておくことが期待される内容

1. 看護実践に関する基礎・基本の知識と技術を統合する能力
2. 看護の対象者の健康上の課題を明らかにし、論理的・科学的思考によって解決する基本的能力
3. 看護の対象者や協働する人々と良好な対人関係を築き、連携・協調する能力
4. 看護職としての役割と責任を認識し、高い倫理観をもって実践する基本的能力
5. 看護職としてのキャリアビジョンを有し、自己研鑽を継続する姿勢

入学者選抜の基本方針

入学者に求める資質・能力について、下表に示す入学者選抜方法により評価・判定します。

※○及び◎は入学者選抜方法と学力の3要素との対応関係を示すものであり、配点の比重を示すものではありません。

入試区分	入学者選抜方法	知識・技能	思考力・判断力・ 表現力等の能力	主体性を持って 多様な人々と 協働して学ぶ態度
一般入試 (公) (助)	看護学一般	◎	◎	
	面接		◎	○
	入学願書		◎	○
	成績証明書	○		
	志望理由書		◎	◎
学内推薦入試 (公)	看護学一般	○	○	
	面接		◎	○
	入学願書		◎	○
	志望理由書		◎	◎
	推薦書			◎
社会人入試 (公)	看護学一般	○	○	
	面接		◎	○
	入学願書		◎	○
	成績証明書	◎		
	志望理由書		◎	◎
地域社会人特 別推薦入試 (助)	看護学一般	○	○	
	面接		◎	○
	入学願書		◎	○
	成績証明書	◎		
	志望理由書		◎	◎
	推薦書			◎

(公) 公衆衛生看護学専攻

(助) 助産学専攻

令和7（2025）年度 札幌医科大学専攻科（公衆衛生看護学専攻・助産学専攻）

学生募集の概要

令和7（2025）年4月に入学する専攻科（公衆衛生看護学専攻・助産学専攻）の入学生を次のとおり募集します。

1 募集人員

専攻科名	修業年限	入試区分・募集人員		
公衆衛生 看護学専攻	1年	入学定員 15名	一般入試	入学(募集)定員(15名) の内、5名を学内推薦 入試枠、若干名を社会 人入試枠とする。
			学内推薦入試	
			社会人入試	
助産学専攻	1年	入学定員 15名	一般入試	12名
			地域社会人特別推薦入試	3名

(注)公衆衛生看護学専攻

学内推薦入試、社会人入試の合格者が各入試枠の募集人員に満たない場合は、その欠員は一般入試の募集人員に加えることとし、学内推薦入試、社会人入試で不合格となった場合は、一般入試で合否判定をします。（社会人入試においては、一般入試と併願希望者のみ）

(注)助産学専攻

地域社会人特別推薦入試の合格者が募集人員に満たない場合は、その欠員は一般入試の募集人員に加えることとし、地域社会人特別推薦入試で不合格となった場合は、一般入試で合否判定をします。

2 出願資格

次の①から⑦のいずれかに該当し、かつ、看護師資格を有する者又は出願時において看護師国家試験の受験資格を有する者（取得見込みの者を含む）とします。ただし、入学時には看護師国家試験に合格していなければなりません。また、助産学専攻にあつては、女性のみに出願資格が与えられます。

なお、出願期間内に当該資格を有すると認められる証明書の提出が得られない場合は、出願資格が無いものと取り扱います。

(1) 一般入試（両専攻共通）

- ① 学校教育法第83条第1項に規定する大学を卒業した者又は令和7(2025)年3月までに卒業見込みの者
- ② 学校教育法第104条第7項の規定により学士の学位を授与された者又は令和7(2025)年3月までに学位取得見込みの者
- ③ 外国において、学校教育における16年の課程を修了した者又は令和7(2025)年3月までに修了見込みの者
- ④ 外国の学校が行う通信教育における授業科目を我が国において履修することにより、当該外国の学校教育における16年の課程を修了した者又は令和7(2025)年3月までに修了見込みの者

- ⑤ 我が国において、外国の大学の課程（その修了者が当該外国の学校教育における16年の課程を修了したとされる者に限る）を有するものとして当該外国の学校教育制度において位置付けられた教育施設であって、文部科学大臣が別に指定するものの当該課程を修了した者又は令和7(2025)年3月までに修了見込みの者
- ⑥ 専修学校の専門課程（修業年限が4年以上であること、その他の文部科学大臣が定める基準を満たすものに限る）で文部科学大臣が別に指定するものを文部科学大臣が定める日以後に修了した者又は令和7(2025)年3月までに修了見込みの者
- ⑦ 学校教育法施行規則第155条第1項第6号の規定に基づき、文部科学大臣の指定した者

(2)-1 学内推薦入試【公衆衛生看護学専攻】

P. 3(1)の一般入試の要件を満たし、かつ、次の①から④のすべてに該当する者とします。

- ① 令和7(2025)年3月に札幌医科大学保健医療学部看護学科を卒業見込みであり、かつ、札幌医科大学保健医療学部長が推薦する者
- ② 合格した場合には必ず入学することを確約する者
- ③ 本専攻修了後は、北海道内に保健師として就職することを確約する者
- ④ 出願時に、上記②、③に関する本人記載の確約書（注）を提出できる者
（注） 確約書の提出がない場合は、学内推薦入試での出願は受け付けません。

(2)-2 社会人入試【公衆衛生看護学専攻】

P. 3(1)の一般入試の要件を満たし、かつ、次の①から④のすべてに該当する者とします。

- ① 入学時で、満25歳に達し、3年以上の看護職歴（注1）を有する者
- ② 合格した場合には必ず入学することを確約する者
- ③ 本専攻修了後は、北海道内に保健師として就職することを確約する者
- ④ 出願時に、上記②、③に関する本人記載の確約書（注2）を提出できる者
（注1） 正規職員の看護師又は助産師として3年以上勤務した経歴（3年以上勤務する見込みがある者を含む）とし、在職期間証明書により期間が確認できるものに限ります。
（注2） 確約書の提出がない場合は、社会人入試での出願は受け付けません。
（注3） 一般入試併願希望の有無について、願書の確認欄に記載ください。

(3) 地域社会人特別推薦入試【助産学専攻】

P. 3(1)の一般入試の要件を満たし、かつ、次の①から④のすべてに該当する者とします。

- ① 札幌市以外の北海道内の市町村にある病院・診療所等で看護師として勤務している者のうち施設長が推薦する者
- ② 合格した場合には必ず入学することを確約する者
- ③ 本専攻修了後は、助産師として推薦者である病院・診療所等に復帰する者
- ④ 出願時に、施設長の同意を含めた本人記載の確約書（注）を提出できる者
（注1） 確約書の提出がない場合は、地域社会人特別推薦入試での出願は受け付けません。
（注2） 一般入試併願希望の有無について、願書の確認欄に記載ください。

3 出願手続

(1) 出願期間

令和6（2024）年7月8日（月）から令和6（2024）年7月22日（月）まで

(2) 出願方法

出願方法は、郵送に限ります。（持参による受付は行いません。）

出願は、定形外角型2号の封筒に入れ、「**書留速達**」郵便とし、封筒表面余白に「専攻科〇〇専攻（出願を希望する専攻名）出願書類在中」と朱書きしてください。

出願期間に必ず到着するように発送してください。出願期間後に到着した出願書類は受理しません。

出願書類を受理した旨の通知を希望する者は、郵便番号、住所、あて名を記載した郵便はがきを同封してください。

(3) 送付先

〒060-8556

札幌市中央区南1条西17丁目

札幌医科大学事務局学務課保健医療学部・専攻科教務係

電話 011-611-2111（内線23780）

(4) 入学検定料

入学検定料は18,000円です。

郵便局に備え付けられている「払込取扱票」により下記口座に郵便局から払い込んでください。払込取扱票の「通信欄」に出願を希望する専攻名「専攻科〇〇専攻」と記入し、「ご依頼人欄」には、**受験者の郵便番号、住所、氏名、電話番号（自宅及び携帯電話番号）を必ず記入**してください。なお、払込手数料は、本人負担です。

※ATM（現金自動預払機）、インターネットバンキング、モバイルサービス等での振込みはできません。

【振込先】

口座名義：北海道公立大学法人札幌医科大学

口座番号：02750-2-100369

(5) 提出書類（両専攻共通）

提出書類	摘 要
① 入学願書	本学所定の用紙（様式1-1又は1-2又は1-3）を使用してください。
② 卒業（見込）証明書 又は学位授与（申請受理）証明書	出身又は在学の学校が発行し、 <u>厳封されたもの</u> を提出してください。 本要項中、2出願資格の(1)の②に該当する者は、独立行政法人大学改革支援・学位授与機構が発行する学位授与証明書（申請中の場合は、学位授与申請受理証明書）を提出してください。 ただし、本学を卒業又は卒業見込みの者は、提出を要しません。

③ 成績証明書	看護師国家試験受験資格を得た学校のもので、 <u>厳封されたもの</u> を提出してください。 ただし、本学を卒業又は卒業見込みの者は、提出を要しません。
④ 志望理由書	本学所定の用紙(様式2-1又は2-2)に、自筆により800字以内で記入してください。
⑤ 受験票・写真票	本学所定の用紙(様式3-1又は3-2又は3-3)を使用し、写真(3ヶ月以内に撮影した上半身、正面、脱帽のもの縦4cm×横3cm)を貼付してください。
⑥ 返信用封筒	受験票の送付に使用するので、定型封筒(長型3号)に志願者の氏名及び送付先住所を記入し、 <u>824円(書留速達料金を含む)切手</u> を貼付してください。
⑦ 入学試験検定料納付確認票	「検定料の振込みについて」(様式4)に記載されている振込方法等を熟読の上、郵便局に備え付けられている「払込取扱票」に必要な事項を記入し、納付した上で、窓口で日付印を受けた「振替払込請求書兼受領証」の写しを様式4の右側の「検定料納付確認票」に貼付してください。 ※ATM(現金自動預払機)、インターネットバンキング、モバイルサービス等での振込みはできません。

* 公衆衛生看護学専攻の「学内推薦入試」出願者(本要項中2出願資格の(2)-1に該当)にあっては、P.5~6の①~⑦の書類に併せて次の書類を提出してください。

⑧ 確約書	自筆により、本学所定の用紙(様式5-1)を作成し提出してください。
⑨ 推薦書	本学より交付された推薦書を提出してください。

* 公衆衛生看護学専攻の「社会人入試」出願者(本要項中2出願資格の(2)-2に該当)にあっては、P.5~6の①~⑦の書類に併せて次の書類を提出してください。

⑧ 確約書	自筆により、本学所定の用紙(様式5-2)を作成し提出してください。
⑨ 在職期間証明書 (又は本学所定の用紙(様式6)に準じて作成したもの)	勤務先が発行した正規職員としての在職期間がわかる在職期間証明書(本学所定の用紙(様式6)又はそれに準じて作成したもの)を提出してください。 ※複数の勤務先の在職期間の合計により、在職期間が3年以上となる場合は、在職期間の合計に必要なすべての勤務先の在職期間証明書を提出してください。 ※現在の勤務先で令和7年3月まで続けて勤務することにより、在職期間が3年となる予定の場合は、出願時点での在職期間証

	明書の提出により、在職期間が3年となる見込みとして判断します。
--	---------------------------------

*** 助産学専攻の「地域社会人特別推薦入試」出願者(本要項中2出願資格の(3)に該当)にあっては、P.5～6の①～⑦の書類に併せて次の書類を提出してください。**

⑧ 推薦書	施設長に、本学所定の用紙(様式7)の作成を依頼し、施設長が記入した書類を <u>厳封して</u> 提出してください。
⑨ 在職証明書	施設長に、本学所定の用紙(様式8)の作成を依頼し、施設長が記入した書類を <u>厳封して</u> 提出してください。
⑩ 確約書	施設長の同意を得た上で(施設長の記名・押印が必要)、自筆により、本学所定の用紙(様式9)を作成し、提出してください。

*** 外国人の出願者は、上記の書類に併せて次の書類を提出してください。**

「在留カード」又は「住民票」の写し・パスポートの写し	「在留カード」又は「住民票」の写しを提出してください。 国外からの出願者は、パスポートの写しを提出してください。
----------------------------	---

- (注1) 必要な提出書類のうち、外国語で書かれた証明書等には、その日本語訳を添付してください。
- (注2) 証明書が現姓と異なる場合は、戸籍抄本等、改姓したことを証明できる書類を提出してください。
- (注3) ホームページからダウンロードして印刷(A4版)する際に、プリンタの設定等により写真貼付枠の大きさが、縦4cm×横3cmになっていない場合でも、写真は縦4cm×横3cmの大きさにして貼付してください。
- (注4) 必要な提出書類に不備がある場合には、受付できません。
- (注5) 出願書類は受理した後、いかなる理由があっても返還しません。
- (注6) 受理後の出願内容の変更は認めません。ただし、氏名、住所、電話番号に変更があった場合は、札幌医科大学事務局学務課保健医療学部・専攻科教務係まで連絡してください。
- (注7) 受験票は、出願受付後に本人あてに送付します。試験期日の5日前までに受験票が届かない場合は、札幌医科大学事務局学務課保健医療学部・専攻科教務係まで連絡してください。
- (注8) 入学を許可した後であっても、出願書類の記載と相違する事実が発見された場合には、入学を取り消すことがあります。

(6) 身体等に障害のある入学志願者との事前相談

本学の入学志願者で、次表に該当する場合（学校教育法施行令第22条の3に準拠）は、受験上及び修学上の配慮が必要となることがありますので、令和6（2024）年7月5日（金）までに必ず札幌医科大学事務局学務課保健医療学部・専攻科教務係に電話等で問い合わせしてください。

必要に応じ、本学において、原則入学志願者及び保護者、又はその立場を代弁しうる者等との面談を行います。

- | | |
|---|---|
| ア | 両眼の視力が0.3未満の者又は視力以外の視機能障害が高度の者のうち、拡大鏡等の使用によっても通常の文字、図形等の視覚による認識が不可能又は著しく困難な程度の者 |
| イ | 両耳の聴力レベルが60デシベル以上の者のうち、補聴器等の使用によっても通常の話声を解することが不可能又は著しく困難な程度の者 |
| ウ | 肢体(上肢・体幹・下肢)不自由の状態により、立位もしくは座位の保持又は歩行することが不可能又は困難な者 |
| エ | 肢体(上肢・体幹・下肢)不自由の状態により、筆記又は実験・実習をすることが不可能又は困難な者 |
| オ | 慢性の呼吸器、心臓、腎臓疾患等の状態が継続して医療・生活規制を必要とする程度の者又はこれに準ずる者 |
| カ | 身体虚弱の状態が継続して生活規制を必要とする程度の者 |
| キ | 上記以外で、受験上、修学上特別の配慮を必要とする程度の機能障害を有する者 |

問い合わせ先

〒060-8556 札幌市中央区南1条西17丁目

札幌医科大学事務局学務課保健医療学部・専攻科教務係

電話 011-611-2111（内線23780）

対応時間 平日の9:00～17:00（12:00～13:00を除く。）

4 入学者選抜方法

(1) 選抜方法

全ての入試枠において、筆記試験（専門科目（看護学一般））、面接及び提出書類の内容を総合的に判定して行います。

(2) 試験期日・時間割

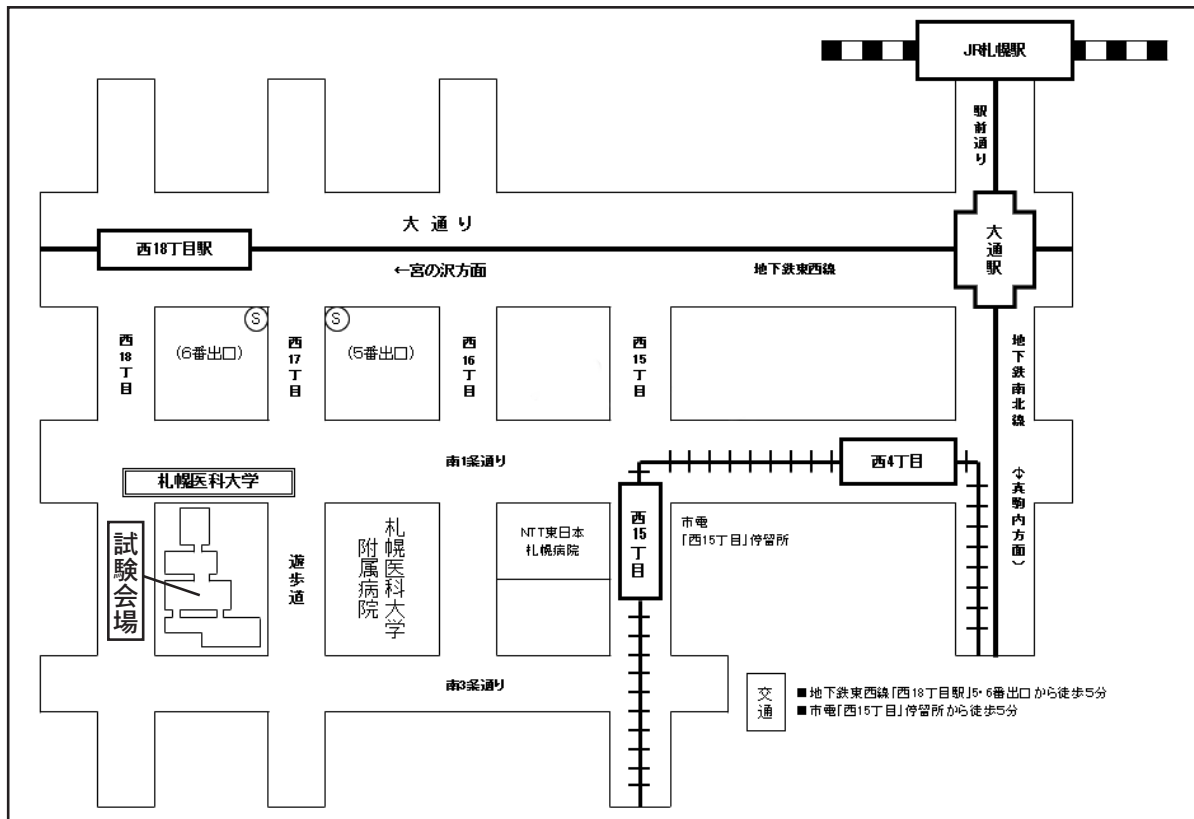
試験区分	年月日	時間	試験科目等
一般入試・ 学内推薦入試・ 社会人入試・ 地域社会人特別推薦入試	令和6（2024）年 9月14日（土）	9:00～10:30	看護学一般(注1)
		11:00～	面接

(注1)看護学の専門科目から広く知識を問う内容とします。

(注2)受験者は、試験当日午前8時30分までに受付を済ませてください。なお、受付は午前8時から開始します。

(3) 試験会場(下記略図参照)

「札幌医科大学 教育研究棟 I」 札幌市中央区南1条西17丁目



(4) 受験上の注意事項

- ① 受験者は、試験開始20分前(8時40分)までに指定された試験室に入室し、着席してください。
- ② 試験開始後は、20分以内の遅刻に限り受験を認めます。ただし、試験時間の延長は行いません。
- ③ 原則として試験時間中の途中退室は認めません。
- ④ 面接説明開始時(11時00分)に指定した場所に不在であった場合には、受験を辞退したものと取り扱います。
- ⑤ 当日持参するものは、「受験票」、「消しゴム」、「黒鉛筆(シャープペンシル可)」、「鉛筆削り(電動式を除く)」、「時計(計時機能だけのもの)」です。試験室における受験者間の物品の貸借は、一切認めません。
- ⑥ 受験票は、試験監督者の指示に従って机の上に置いてください。
- ⑦ 当日、受験票を忘れた受験者は、速やかに試験会場の実施本部で仮受験票の交付を受けてください。また、受験票は、入学手続等の際に必要となりますので、試験後も大切に保管してください。
- ⑧ 試験会場では昼食の販売は行いませんので、各自で準備してください。
- ⑨ 自家用車での来場は禁止します。公共交通機関を利用してください。
- ⑩ 上履きを用意する必要はありません。
- ⑪ 試験会場内の下見はできません。

5 合格発表

(1) 発表日時

試験区分	合格発表日時
一般入試・ 学内推薦入試・ 社会人入試・ 地域社会人特別推薦入試	令和6（2024）年9月26日（木）午前10時

(2) 発表方法

札幌医科大学保健医療学研究棟正面玄関前に合格者の受験番号を掲示するとともに、結果を郵送文書で通知します。なお、合格発表に関する問い合わせには、一切応じられません。

(3) インターネットによる合格者受験番号の提供

本学のホームページに合格者受験番号を掲載します。アドレスは次のとおりです。
<http://web.sapmed.ac.jp/> 掲載時刻は合格発表日の午前10時以降となります。

(注) インターネットによる合格者受験番号の提供は、合格の公示に代わるものではありません。

6 入学手続及び納付金

(1) 入学手続

① 入学手続期間

試験区分	入学手続期間
一般入試・ 学内推薦入試・ 社会人入試・ 地域社会人特別推薦入試	令和6（2024）年 9月30日（月）から 令和6（2024）年10月 9日（水）まで

(注)合格発表にかかる読み違い等により入学手続に間に合わなかった場合でも、その後の手続は一切認めませんので、注意してください。

② 入学手続方法

入学手続の詳細及び必要な書類は、合格通知書とともに送付します。

入学手続は本必要書類を添え、「本人持参」又は「郵送」により行ってください。

③ 入学手続場所等

ア 持参による手続(土曜日、日曜日、祝日の受付は行いません。)

受付時間：9：00～17：00（12：00～13：00を除く。）

手続場所：札幌市中央区南1条西17丁目

札幌医科大学事務局学務課保健医療学部・専攻科教務係

イ 郵送による手続

「書留速達」で郵送してください。手続期間内必着とし、期間後に到着した入学手続書類は受理しません。

送付先：〒060－8556

札幌市中央区南1条西17丁目

札幌医科大学事務局学務課保健医療学部・専攻科教務係

電話 011－611－2111（内線23780）

(2) 納付金

① 入学料

入学の際に、次の入学料を納付する必要があります。

169,200円

② 授業料

ア 金額 年額535,800円

イ 納付方法 入学後に前期（4月）、後期（10月）の2回に分けて徴収します。

③ その他

ア 在学中に授業料が改定になった場合は、改定後の額となります。

イ 損害保険料等の諸経費については、入学手続書類発送時に案内します。

ウ 実習で大学の外にある施設に配置された場合の宿泊費や交通費等の諸経費は、原則として自己負担になります。

エ 入学手続後に入学を辞退した場合、納入した入学料及び提出した書類等はいかなる理由があっても返還しません。

7 入学成績の開示

専攻科公衆衛生看護学専攻又は助産学専攻の一般入試を受験した者は、次により当該入学選抜試験に係る個人情報の開示を請求することができます。

- (1) **開示の方法** 開示場所での閲覧
- (2) **開示内容**
 - ① 本学入学者選抜試験の総合得点を合格最低点から10%きざみでランクで表示したもの。
 - ② 本学入学者選抜試験の総合得点の順位を5番きざみでランクで表示したもの。
- (3) **開示期間** 令和7（2025）年4月7日（月）から令和7（2025）年5月2日（金）まで（ただし、土・日・祝日を除く。）
- (4) **開示時間** 9：00～17：00（12：00～13：00を除く。）
- (5) **開示する場所** 札幌医科大学事務局学務課保健医療学部・専攻科教務係窓口
- (6) **開示請求者** 受験者本人
- (7) **開示請求に必要な書類** 本学受験票（本人であることを確認します。）

【公衆衛生看護学専攻】

出 願 書 類 チェック リ ス ト

※ 提出前に、出願書類を確認してください。

(出願書類 ○:出願に必要、△:該当する場合に必要、-:不要)

出 願 書 類	チェック項目	入試区分			チェック欄
		一般	学内推薦	社会人	
1 入 学 願 書	・必要事項をもれなく記入してください。	○ 様式(公)1-1	○ 様式(公)1-2	○ 様式(公)1-3	
2 卒業(見込)証明書 又は学位授与(申請 受理)証明書	・出身又は在学の学校が発行し、 厳封されたもの を提出してください。 本冊子3ページの2の(1)の②に該当する場合は、独立行政法人大学改革支援・学位授与機構が発行する学位授与証明書(申請中の場合は、学位授与申請受理証明書)を提出してください。 ただし、本学を卒業又は卒業見込みの者は、提出を要しません。	○	-	○	
3 成 績 証 明 書	・看護師国家試験受験資格を得た学校のもので、 厳封されたもの を提出してください。 ただし、本学を卒業又は卒業見込みの者は、提出を要しません。	○	-	○	
4 志 望 理 由 書	・本学所定の用紙を使用して、自筆により800字以内で記入してください。	○ 様式(公)2-1	○ 様式(公)2-2	○ 様式(公)2-2	
5 受 験 票 ・ 写 真 票	・所定の貼付欄に写真を貼ってください。 受験票と写真票の写真は同一のものとしてください。	○ 様式(公)3-1	○ 様式(公)3-2	○ 様式(公)3-3	
6 返 信 用 封 筒	・受験票送付用の定型長形3号封筒に 切手824円(書留速達郵便料金) を貼付してください。 定型長形3号封筒には、志願者の住所・氏名を記入してください。	○	○	○	
7 入 学 試 験 検 定 料 納 付 確 認 票	・受付郵便局の日付印が押印された「振替払込請求書兼受領書」の写しを貼付してください。 ※ATMでの振込はできません。	○ 様式(公)4	○ 様式(公)4	○ 様式(公)4	
8 確 約 書	・自筆により作成してください。	-	○ 様式(公)5-1	○ 様式(公)5-2	
9 推 薦 書	・本学より交付された推薦書を提出してください。	-	○	-	
10 在 職 期 間 証 明 書 (又は本学所定の用 紙(様式6)に準じ て作成したもの)	・勤務先が発行した正規職員としての在職期間がわかる在職期間証明書(本学所定の用紙(様式6)又はそれに準じて作成したもの)を提出してください。 ※複数の勤務先の在職期間の合計により、在職期間が3年以上となる場合は、在職期間の合計に必要なすべての勤務先の在職期間証明書を提出してください。 ※現在の勤務先で令和7年3月まで続けて勤務することにより、在職期間が3年となる予定の場合は、出願時点での在職期間証明書を提出してください。	-	-	○ 様式(公)6	
11 「在留カード」又は 「住民票」の写し・ パスポートの写し	・「在留カード」又は「住民票」の写しを提出してください。 ・国外からの出願者は、パスポートの写しを提出してください。	△	△	△	

令和7(2025)年度 札幌医科大学
 専攻科公衆衛生看護学専攻
 入学願書

受験番号	※	入試区分	一般入試		
フリガナ					
氏名	(姓)	(名)			
生年月日	昭和 年 月 日生 平成				
連絡先	[本人連絡先] 自宅	() -	[緊急連絡先] 氏名		
	※自宅・携帯の両方を記入、ない場合は空欄に「なし」と記入	携帯 - -	※本人と連絡がつかない場合の連絡先(親、兄弟等)自宅・携帯どちらかを○で囲む		
	携帯メールアドレス	@	本人との関係		
			連絡先 (自宅・携帯)		
住所	〒 都 道 府 県				
合否結果送付先	〒 都 道 府 県				
履歴事項 (高等学校卒業以降について記載すること)	学 歴	昭和 平成	年 月	卒業	
		昭和 平成	年 月	入学・卒業・卒業見込	
		昭和 平成	年 月	入学・卒業・卒業見込	
		昭和 平成	年 月	入学・卒業・卒業見込	
		昭和 平成	年 月	入学・卒業・卒業見込	
	職 歴	昭和 平成	年 月		
		昭和 平成	年 月		
		昭和 平成	年 月		
		昭和 平成	年 月		
		昭和 平成	年 月		
	資 格 免 許	昭和 平成	年 月	看護師(婦)	(資格・免許番号)
		昭和 平成	年 月		(資格・免許番号)
		昭和 平成	年 月		(資格・免許番号)

- 【記入上の注意事項】
1. 太枠内に必要事項を記入し、該当する項目を○で囲んでください。
 2. 文字は、すべて黒インクのペン又はボールペンを用いて楷書で記入してください。数字は、算用数字を用いてください。
 3. 合否結果送付先は、確実に受け取れる連絡先を記入してください。
 4. 職歴欄は、これまでの全ての職歴を記載してください。なお、記入欄が足りないときは、任意の用紙に追記の上、本願書の裏面に添付してください。
 5. ※印欄は、記入しないでください。

令和7(2025)年度 札幌医科大学
専攻科公衆衛生看護学専攻
入学願書

受験番号	※	入試区分	学内推薦入試		
フリガナ					
氏名	(姓)	(名)			
生年月日	昭和 平成 年 月 日生				
連絡先	[本人連絡先] 自宅	() -	[緊急連絡先] 氏名		
	※自宅・携帯の両方を記入、ない場合は空欄に「なし」と記入	携帯	※本人と連絡がつかない場合の連絡先(親、兄弟等)自宅・携帯どちらかを○で囲む		
		携帯メールアドレス @	本人との関係 連絡先 (自宅・携帯)		
住所	〒 都道府県				
合否結果送付先	〒 都道府県				
履歴事項 (高等学校卒業以降について記載すること)	学歴	昭和 平成 令和	年 月	卒業	
		昭和 平成 令和	年 月	入学・卒業・卒業見込	
		昭和 平成 令和	年 月	入学・卒業・卒業見込	
		昭和 平成 令和	年 月	入学・卒業・卒業見込	
		昭和 平成 令和	年 月	入学・卒業・卒業見込	
	職歴	昭和 平成 令和	年 月		
		昭和 平成 令和	年 月		
		昭和 平成 令和	年 月		
		昭和 平成 令和	年 月		
		昭和 平成 令和	年 月		
	資格免許	昭和 平成 令和	年 月	看護師(婦)	(資格・免許番号)
		昭和 平成 令和	年 月		(資格・免許番号)
昭和 平成 令和		年 月		(資格・免許番号)	

【重要事項】

私は、札幌医科大学専攻科公衆衛生看護学専攻に入学を許可された場合、提出した確約書の内容を遵守します。

【記入上の注意事項】

1. 太枠内に必要事項を記入し、該当する項目を○で囲んでください。
2. 文字は、すべて黒インクのペン又はボールペンを用いて楷書で記入してください。数字は、算用数字を用いてください。
3. 合否結果送付先は、確実に受け取れる連絡先を記入してください。
4. 職歴欄は、これまでの全ての職歴を記載してください。なお、記入欄が足りないときは、任意の用紙に追記の上、本願書の裏面に添付してください。
5. ※印欄は、記入しないください。

令和7(2025)年度 札幌医科大学
 専攻科公衆衛生看護学専攻
 入学願書

受験番号	※		入試区分	社会人入試	一般入試の併願希望 (どちらかを○で囲む)	有・無	
フリガナ							
氏名	(姓)			(名)			
生年月日	昭和 年 月 日生 平成						
連絡先	[本人連絡先]	自宅	() -	[緊急連絡先]	氏名		
	※自宅・携帯の両方を記入、ない場合は空欄に「なし」と記入	携帯	- -	※本人と連絡がつかない場合の連絡先(親、兄弟等)自宅・携帯どちらかを○で囲む	本人との関係		
		携帯メールアドレス	@		連絡先	(自宅・携帯)	
住所	〒 都道府県						
合否結果送付先	〒 都道府県						
履歴事項 (高等学校卒業以降について記載すること)	学歴	昭和 平成 令和	年 月			卒業	
		昭和 平成 令和	年 月			入学・卒業・卒業見込	
		昭和 平成 令和	年 月			入学・卒業・卒業見込	
		昭和 平成 令和	年 月			入学・卒業・卒業見込	
		昭和 平成 令和	年 月			入学・卒業・卒業見込	
	職歴	昭和 平成 令和	年 月				
		昭和 平成 令和	年 月				
		昭和 平成 令和	年 月				
	資格免許	昭和 平成 令和	年 月	看護師(婦)	(資格・免許番号)	
		昭和 平成 令和	年 月		(資格・免許番号)	
		昭和 平成 令和	年 月		(資格・免許番号)	

【重要事項】
 私は、札幌医科大学専攻科公衆衛生看護学専攻に入学を許可された場合、提出した
 確約書の内容を遵守します。

- 【記入上の注意事項】**
1. 太枠内に必要事項を記入し、該当する項目を○で囲んでください。
 2. 文字は、すべて黒インクのペン又はボールペンを用いて楷書で記入してください。数字は、算用数字を用いてください。
 3. 合否結果送付先は、確実に受け取れる連絡先を記入してください。
 4. 職歴欄は、これまでの全ての職歴を記載してください。なお、記入欄が足りないときは、任意の用紙に追記の上、本願書の裏面に添付してください。
 5. ※印欄は、記入しないでください。

令和7（2025）年度 専攻科公衆衛生看護学専攻 志望理由書
(一般入試用)

【記入上の注意事項】

1. 本専攻を志望する理由及び今後の抱負を記入してください。
2. 文字は、すべて黒インクのペン又はボールペンを用いて、必ず自筆により、800字以内で記入してください。
3. 文字の訂正は、二重線または修正液で行ってください。
4. ※印は、記入しないでください。

氏 名

	100字
	200字
	300字
	400字
	500字
	600字
	700字
	800字

受験番号	※
------	---

令和7（2025）年度 専攻科公衆衛生看護学専攻 志望理由書
(学内推薦入試及び社会人入試用)

【記入上の注意事項】

1. 本専攻を志望する理由及び修了後に北海道内で保健師として就職することへの抱負を記入してください。
2. 文字は、すべて黒インクのペン又はボールペンを用いて、必ず自筆により、800字以内で記入してください。
3. 文字の訂正は、二重線または修正液で行ってください。
4. ※印は、記入しないでください。

氏 名

	100字
	200字
	300字
	400字
	500字
	600字
	700字
	800字

令和7 (2025) 年度
専攻科公衆衛生看護学専攻
入 学 試 験
(一般入試用)

受 験 票	
受験番号	※
フリガナ 氏 名	
【試験日程】 令和6 (2024) 年9月14日 (土) 9:00～ 看護学一般 11:00～ 面接	【写真貼付】 縦4cm×横3cm 出願前3か月以内 に撮影した正面 上半身脱帽の写 真を貼付して ください。
【試験場】 札幌医科大学保健医療学研究棟 札幌市中央区南1条西17丁目 電話 011-611-2111 (内線23780)	

【記入上の注意事項】

- 試験当日は、この受験票を必ず持参ください。
- ※印欄は、記載しないでください。

令和7 (2025) 年度
専攻科公衆衛生看護学専攻
入 学 試 験
(一般入試用)

写 真 票	
受験番号	※
フリガナ 氏 名	【写真貼付】 縦4cm×横3cm 出願前3か月以内 に撮影した正面 上半身脱帽の写 真を貼付して ください。
昭和 平成	年 月 日 生 歳
※【摘要】	

【記入上の注意事項】

- 年齢は令和7 (2025) 年4月1日現在の年齢を記入願います。
- ※印欄は、記載しないでください。

受 験 上 の 注 意

1. 試験当日午前8時30分までに受付を済ませてください。
（受付は8時から開始します）
2. 各教科の試験開始時間の20分前までに、試験室入室してください。
3. 試験開始時刻に遅刻した場合は、試験開始時刻後20分以内の遅刻に限り、受験を認めます。
ただし、試験時間の延長はできません。
4. 試験室では、机上の受験番号と受験票の受験番号が同一であることを確認のうえ着席してください。
5. 机上には、受験票・黒鉛筆（シャープペンシル可）・消しゴム・時計（計時機能だけのもの）・鉛筆削り（電動式を除く）以外の所持品は置けません。
6. 試験室における受験者間の物品の貸借は、一切認めません。
7. **携帯電話を持ち込む際は、必ず電源を切ってください。**

令和7 (2025) 年度
専攻科公衆衛生看護学専攻
入学試験
入 学 試 験
(学内推薦入試用)

受 験 票	
受験番号	※
フリガナ 氏 名	<p>【試験日程】 令和6 (2024) 年9月14日 (土) 9:00～ 11:00～ 看護学一般 面接</p> <p>【試験場】 札幌医科大学保健医療学研究棟 札幌市中央区南1条西17丁目 電話 011-611-2111 (内線23780)</p>
フリガナ 氏 名	<p>【写真貼付】 縦4cm×横3cm</p> <p>出願前3か月以内 に撮影した 正面上半身 脱帽の写真を 貼付してくだ さい。</p>

- 【記入上の注意事項】
- 試験当日は、この受験票を必ず持参ください。
 - ※印欄は、記載しないでください。

令和7 (2025) 年度
専攻科公衆衛生看護学専攻
入学試験
入 学 試 験
(学内推薦入試用)

写 真 票	
受験番号	※
フリガナ 氏 名	<p>【写真貼付】 縦4cm×横3cm</p> <p>出願前3か月以内 に撮影した 正面上半身 脱帽の写真を 貼付してくだ さい。</p> <p>昭和 年 月 日生 歳 平成 年 月 日生 歳</p>
フリガナ 氏 名	<p>※【摘要】</p>

- 【記入上の注意事項】
- 年齢は令和7 (2025) 年4月1日現在の年齢を記入願います。
 - ※印欄は、記載しないでください。

受 験 上 の 注 意

1. 試験当日午前8時30分までに受付を済ませてください。
（受付は8時から開始します）
2. 各教科の試験開始時間の20分前までに、試験室入室してください。
3. 試験開始時刻に遅刻した場合は、試験開始時刻後20分以内の遅刻に限り、受験を認めます。
ただし、試験時間の延長はできません。
4. 試験室では、机上の受験番号と受験票の受験番号が同一であることを確認のうえ着席してください。
5. 机上には、受験票・黒鉛筆（シャープペンシル可）・消しゴム・時計（計時機能だけのもの）・鉛筆削り（電動式を除く）以外の所持品は置けません。
6. 試験室における受験者間の物品の貸借は、一切認めません。
7. **携帯電話を持ち込む際は、必ず電源を切ってください。**

令和7 (2025) 年度
専攻科公衆衛生看護学専攻
入 学 試 験
(社会人入試用)

受 験 票	
受験番号	※
フリガナ 氏 名	<p>【試験日程】 令和6 (2024) 年9月14日 (土) 9:00～ 11:00～ 看護学一般 面接</p> <p>【試験場】 札幌医科大学保健医療学研究棟 札幌市中央区南1条西17丁目 電話 011-611-2111 (内線23780)</p>
フリガナ 氏 名	<p>【写真貼付】 縦4cm×横3cm</p> <p>出願前3か月 以内に撮影し た正面上半身 脱帽の写真を 貼付してくだ さい。</p>

- 【記入上の注意事項】
- 試験当日は、この受験票を必ず持参ください。
 - ※印欄は、記載しないでください。

令和7 (2025) 年度
専攻科公衆衛生看護学専攻
入 学 試 験
(社会人入試用)

写 真 票	
受験番号	※
フリガナ 氏 名	<p>【写真貼付】 縦4cm×横3cm</p> <p>出願前3か月以 内に撮影した 正面上半身脱 帽の写真を貼 付してください。</p>
昭和 平成	年 月 日 生 歳
※【摘要】	

- 【記入上の注意事項】
- 年齢は令和7 (2025) 年4月1日現在の年齢を記入願います。
 - ※印欄は、記載しないでください。

受 験 上 の 注 意

1. 試験当日午前8時30分までに受付を済ませてください。
（受付は8時から開始します）
2. 各教科の試験開始時間の20分前までに、試験室入室してください。
3. 試験開始時刻に遅刻した場合は、試験開始時刻後20分以内の遅刻に限り、受験を認めます。
ただし、試験時間の延長はできません。
4. 試験室では、机上の受験番号と受験票の受験番号が同一であることを確認のうえ着席してください。
5. 机上には、受験票・黒鉛筆（シャープペンシル可）・消しゴム・時計（計時機能だけのもの）・鉛筆削り（電動式を除く）以外の所持品は置けません。
6. 試験室における受験者間の物品の貸借は、一切認めません。
7. **携帯電話を持ち込む際は、必ず電源を切ってください。**

検定料の振込について

振込方法

- 1 検定料18,000円は、郵便局に備え付けられている「払込取扱票」により下記口座に払い込んでください。
- 2 払込取扱票の「通信欄」に「専攻科公衆衛生看護学専攻」と記入し、「ご依頼人欄」には、受験者の郵便番号、住所、氏名、電話番号（自宅及び携帯電話番号）を必ず記入してください。
なお、振込手数料は、本人負担です。
- 3 振込後、「振替払込請求書兼受領証」の写し(受付郵便局の日付印がないものは無効)を検定料納付確認票に貼付して、出願書類と一緒に提出してください。

【振込先】

口座名義:北海道公立大学法人札幌医科大学

口座番号:02750-2-100369

留意事項

- 1 出願書類を提出する際、郵便普通為替証書あるいは、現金を納付して手続をすることはできませんので、ご注意ください。
- 2 検定料が振り込まれていない場合、『振替払込請求書兼受領証』の写しが貼付されていない場合、『振替払込請求書兼受領証』に受付郵便局の日付印がない場合は出願書類の受理はできません。
- 3 A T M (現金自動預払機)、インターネットバンキング、モバイルサービス等での振込はできません。

令和7 (2025) 年度
札幌医科大学専攻科公衆衛生看護学専攻
入学試験 検定料納付確認票

※ 受験番号	
氏 名	「振替払込請求書兼受領証」の写し貼付欄 A T M (現金自動預払機)、インターネットバンキング、 モバイルサービス等での振込はできません。

【記入上の注意事項】

※印欄は、記載しないでください。

様式(公)5-1

受験番号	※
------	---

確 約 書
(学内推薦入試)

札幌医科大学長 様

令和 年 月 日

現 住 所 _____

志願者氏名 (自署) _____

㊟

生年月日 昭和・平成 年 月 日 _____

私は、貴大学専攻科公衆衛生看護学専攻の学内推薦入試の趣旨を理解した上で入学を希望し、入試で合格となった場合には必ず入学するとともに、修了後は、北海道内で保健師として就職することを確約します。

受験番号	※
------	---

確 約 書
(社会人入試)

札幌医科大学長 様

令和 年 月 日

現 住 所 _____

志願者氏名 (自署) _____

⑩

生年月日 昭和・平成 年 月 日 _____

私は、貴大学専攻科公衆衛生看護学専攻の社会人入試の趣旨を理解した上で入学を希望し、入試で合格となった場合には必ず入学するとともに、修了後は、北海道内で保健師として就職することを確約します。

受験番号	※
------	---

在 職 期 間 証 明 書

札幌医科大学長 様

下記の者について、次のとおり在職している（いた）ことを証明します。

記

氏 名 等	(年 月 日生)
在 職 期 間	
職 務 内 容	

年 月 日

所 在 地

事 業 所 等 名

代 表 者

印

※ 本様式（A4版）と同内容で作成されたものでも可。ただし、代表者の押印が必ずあること。

【助産学専攻】

出 願 書 類 チ ェ ッ ク リ ス ト

※ 提出前に、出願書類を確認してください。

(出願書類 ○:出願に必要、△:該当する場合に必要、-:不要)

出 願 書 類	チ ェ ッ ク 項 目	出願区分		チェック欄
		一般	地域社会人 特別推薦	
1 入 学 願 書	・必要事項をもれなく記入してください。	○ 様式(助)1-1	○ 様式(助)1-2	
2 卒業(見込)証明書 又は学位授与(申請 受理)証明書	・出身又は在学の学校が発行し、 <u>厳封されたもの</u> を提出してください。 本冊子3ページの2の(1)の②に該当する場合は、独立行政法人大学改革支援・学位授与機構が発行する学位授与証明書(申請中の場合は、学位授与申請受理証明書)を提出してください。 ただし、本学を卒業又は卒業見込みの者は、提出を要しません。	○	○	
3 成 績 証 明 書	・看護師国家試験受験資格を得た学校のもので、 <u>厳封されたもの</u> を提出してください。 ただし、本学を卒業又は卒業見込みの者は、提出を要しません。	○	○	
4 志 望 理 由 書	・本学所定の用紙を使用して、自筆により800字以内で記入してください。	○ 様式(助)2	○ 様式(助)2	
5 受 験 票 ・ 写 真 票	・所定の貼付欄に写真を貼ってください。 受験票と写真票の写真は同一のものとしてください。	○ 様式(助)3-1	○ 様式(助)3-2	
6 返 信 用 封 筒	・受験票送付用の定型長形3号封筒に <u>切手824円(書留速達郵便料金)</u> を貼付してください。 定型長形3号封筒には、志願者の住所・氏名を記入してください。	○	○	
7 入 学 試 験 検 定 料 納 付 確 認 票	・受付郵便局の日付印が押印された「振替払込請求書兼受領書」の写しを貼付してください。 ※ATMでの振込はできません。	○ 様式(助)4	○ 様式(助)4	
8 推 薦 書	・本冊子4ページの2の(3)に該当する場合には、勤務先の施設長が作成した推薦書を <u>厳封して</u> 提出してください。	-	○ 様式(助)7	
9 在 職 証 明 書	・勤務先の施設長が記入した書類を <u>厳封して</u> 提出してください。	-	○ 様式(助)8	
10 確 約 書	・施設長の同意を得た上で(施設長の記名・押印が必要)、 自筆(志願者記載欄のみ)により作成してください。	-	○ 様式(助)9	
11 「在留カード」又は 「住民票」の写し・ パスポートの写し	・「在留カード」又は「住民票」の写しを提出してください。 ・国外からの出願者は、パスポートの写しを提出してください。	△	△	

令和7(2025)年度 札幌医科大学
専攻科助産学専攻
入学願書

受験番号	※		出願区分	一般入試	
フリガナ					
氏名	(姓)			(名)	
生年月日	昭和 平成 年 月 日生				
連絡先	[本人連絡先]	自宅 () -	[緊急連絡先]	氏名	
	※自宅・携帯の両方を記入、ない場合は空欄に「なし」と記入	携帯 - -	※本人と連絡がつかない場合の連絡先(親、兄弟等)自宅・携帯どちらかを○で囲む	本人との関係	
		携帯メールアドレス @		連絡先	(自宅・携帯) (自宅・携帯)
住所	〒 都 道 府 県				
合否結果送付先	〒 都 道 府 県				
履歴事項 (高等学校卒業以降について記載すること)	学 歴	昭和 平成 年 月			卒業
		昭和 平成 年 月			入学・卒業・卒業見込
		昭和 平成 年 月			入学・卒業・卒業見込
		昭和 平成 年 月			入学・卒業・卒業見込
		昭和 平成 年 月			入学・卒業・卒業見込
	職 歴	昭和 平成 年 月			
		昭和 平成 年 月			
		昭和 平成 年 月			
		昭和 平成 年 月			
		昭和 平成 年 月			
	資格免許	昭和 平成 年 月	看護師(婦)	(資格・免許番号)
		昭和 平成 年 月		(資格・免許番号)
		昭和 平成 年 月		(資格・免許番号)

【記入上の注意事項】

1. 太枠内に必要事項を記入し、該当する項目を○で囲んでください。
2. 文字は、すべて黒インクのペン又はボールペンを用いて楷書で記入してください。数字は、算用数字を用いてください。
3. 合否結果送付先は、確実に受け取れる連絡先を記入してください。
4. 職歴欄は、これまでの全ての職歴を記載してください。なお、記入欄が足りないときは、任意の用紙に追記の上、本願書の裏面に添付してください。
5. ※印欄は、記入しないでください。

令和7(2025)年度 札幌医科大学
専攻科助産学専攻
入学願書

受験番号	※		入試区分	地域社会人特別推薦入試	一般入試の併願希望 (どちらかを○で囲む)	有・無	
フリガナ							
氏名	(姓)			(名)			
生年月日	昭和 年 月 日生 平成						
連絡先	[本人連絡先]	自宅	() -	[緊急連絡先]	氏名		
	※自宅・携帯の両方を記入、ない場合は空欄に「なし」と記入	携帯	- -	※本人と連絡がつかない場合の連絡先(親、兄弟等)自宅・携帯どちらかを○で囲む	本人との関係		
		携帯メールアドレス	@		連絡先	(自宅・携帯)	
住所	〒 都道府県						
合否結果送付先	〒 都道府県						
履歴事項 (高等学校卒業以降について記載すること)	学歴	昭和 平成	年 月			卒業	
		昭和 平成	年 月			入学・卒業・卒業見込	
		昭和 平成	年 月			入学・卒業・卒業見込	
		昭和 平成	年 月			入学・卒業・卒業見込	
		昭和 平成	年 月			入学・卒業・卒業見込	
	職歴	昭和 平成	年 月				
		昭和 平成	年 月				
		昭和 平成	年 月				
		昭和 平成	年 月				
		昭和 平成	年 月				
	資格免許	昭和 平成	年 月	看護師(婦)	(資格・免許番号)	
		昭和 平成	年 月		(資格・免許番号)	
昭和 平成		年 月		(資格・免許番号)		

【重要事項】
私は、札幌医科大学専攻科助産学専攻に入学を許可された場合、提出した確約書の内容を遵守します。

- 【記入上の注意事項】**
1. 太枠内に必要事項を記入し、該当する項目を○で囲んでください。
 2. 文字は、すべて黒インクのペン又はボールペンを用いて楷書で記入してください。数字は、算用数字を用いてください。
 3. 合否結果送付先は、確実に受け取れる連絡先を記入してください。
 4. 職歴欄は、これまでの全ての職歴を記載してください。なお、記入欄が足りないときは、任意の用紙に追記の上、本願書の裏面に添付してください。
 5. ※印欄は、記入しないてください。

受験番号	※
------	---

令和7(2025)年度 専攻科助産学専攻 志望理由書
(一般入試及び地域社会人特別推薦入試用)

【記入上の注意事項】

1. 本専攻を志望する理由及び今後の抱負を記入してください。
2. 文字は、すべて黒インクのペン又はボールペンを用いて、必ず自筆により、800字以内で記入してください。
3. 文字の訂正は、二重線または修正液で行ってください。
4. ※印は、記入しないでください。

氏 名

	100字
	200字
	300字
	400字
	500字
	600字
	700字
	800字

令和7 (2025) 年度
札幌医科大学専攻科助産学専攻
入学試験
(一般入試用)

受験票	
受験番号	※
フリガナ 氏名	
【試験日程】 令和6 (2024) 年9月14日 (土) 9:00～ 看護学一般 11:00～ 面接	【写真貼付】 縦4cm×横3cm 出願前3か月以内に撮影した正面上半身脱帽の写真を貼付してください。
【試験場】 札幌医科大学保健医療学研究棟 札幌市中央区南1条西17丁目 電話 011-611-2111 (内線23780)	

- 【記入上の注意事項】**
- 試験当日は、この受験票を必ず持参ください。
 - ※印欄は、記載しないでください。

令和7 (2025) 年度
札幌医科大学専攻科助産学専攻
入学試験
(一般入試用)

写真票	
受験番号	※
フリガナ 氏名	
_____ 昭和 年 月 日生 歳 平成	【写真貼付】 縦4cm×横3cm 出願前3か月以内に撮影した正面上半身脱帽の写真を貼付してください。
※【摘要】	

- 【記入上の注意事項】**
- 年齢は令和7 (2025) 年4月1日現在の年齢を記入願います。
 - ※印欄は、記載しないでください。

受 験 上 の 注 意

1. 試験当日午前8時30分までに受付を済ませてください。(受付は8時から開始します)
2. 各教科の試験開始時間の20分前までに、試験室入室してください。
3. 試験開始時刻に遅刻した場合は、試験開始時刻後20分以内の遅刻に限り、受験を認めます。ただし、試験時間の延長はできません。
4. 試験室では、机上の受験番号と受験票の受験番号が同一であることを確認のうえ着席してください。
5. 机上には、受験票・黒鉛筆（シャープペンシル可）・消しゴム・時計（計時機能だけのもの）・鉛筆削り（電動式を除く）以外の所持品は置けません。
6. 試験室における受験者間の物品の貸借は、一切認めません。
7. **携帯電話を持ち込む際は、必ず電源を切ってください。**

令和7 (2025) 年度
札幌医科大学専攻科助産学専攻
入 学 試 験
(地域社会人特別推薦入試用)

受 験 票	
受験番号	※
フリガナ 氏 名	
【試験日程】 令和6 (2024) 年9月14日 (土) 9:00～ 看護学一般 11:00～ 面接	【写真貼付】 縦4cm×横3cm 出願前3か月以内に撮影した正面上半身脱帽の写真を貼付してください。
【試験場】 札幌医科大学保健医療学研究棟 札幌市中央区南1条西17丁目 電話 011-611-2111 (内線23780)	

- 【記入上の注意事項】
- 試験当日は、この受験票を必ず持参ください。
 - ※印欄は、記載しないでください。

令和7 (2025) 年度
札幌医科大学専攻科助産学専攻
入 学 試 験
(地域社会人特別推薦入試用)

写 真 票	
受験番号	※
フリガナ 氏 名	
_____ 昭和 年 月 日生 歳 平成	【写真貼付】 縦4cm×横3cm 出願前3か月以内に撮影した正面上半身脱帽の写真を貼付してください。
※【摘要】	

- 【記入上の注意事項】
- 年齢は令和7 (2025) 年4月1日現在の年齢を記入願います。
 - ※印欄は、記載しないでください。

受 験 上 の 注 意

1. 試験当日午前 8 時 30 分までに受付を済ませてください。
（受付は 8 時から開始します）
2. 各教科の試験開始時間の 20 分前までに、試験室入室してください。
3. 試験開始時刻に遅刻した場合は、試験開始時刻後 20 分以内の遅刻に限り、受験を認めます。
ただし、試験時間の延長はできません。
4. 試験室では、机上の受験番号と受験票の受験番号が同一であることを確認のうえ着席してください。
5. 机上には、受験票・黒鉛筆（シャープペンシル可）・消しゴム・時計（計時機能だけのもの）・鉛筆削り（電動式を除く）以外の所持品は置けません。
6. 試験室における受験者間の物品の貸借は、一切認めません。
7. **携帯電話を持ち込む際は、必ず電源を切ってください。**

様式(助)4

検定料の振込について

振込方法

- 1 検定料18,000円は、郵便局に備え付けられている「払込取扱票」により下記口座に払い込んでください。
- 2 払込取扱票の「通信欄」に「専攻科助産学専攻」と記入し、「ご依頼人欄」には、受験者の郵便番号、住所、氏名、電話番号（自宅及び携帯電話番号）を必ず記入してください。
なお、振込手数料は、本人負担です。
- 3 振込後、「振替払込請求書兼受領証」の写し（受付郵便局の日付印がないものは無効）を検定料納付確認票に貼付して、出願書類と一緒に提出してください。

【振込先】

口座名義：北海道公立大学法人札幌医科大学
口座番号：02750-2-100369

留意事項

- 1 出願書類を提出する際、郵便普通為替証書あるいは、現金を納付し
て手続をすることはできないので、ご注意ください。
- 2 検定料が振り込まれていない場合、『振替払込請求書兼受領証』の
写しが貼付されていない場合、『振替払込請求書兼受領証』に受付郵
便局の日付印がない場合は出願書類の受理はできません。
- 3 A T M（現金自動預払機）、インターネットバンキング、モバイル
サービス等での振込はできません。

令和7（2025）年度 札幌医科大学専攻科助産学専攻 入学試験 検定料納付確認票

※ 受験番号	
氏 名	「振替払込請求書兼受領証」の写し貼付欄 A T M（現金自動預払機）、インターネットバンキング、 モバイルサービス等での振込はできません。

【記入上の注意事項】
※印欄は、記載しないでください。

受験番号	※
------	---

在 職 証 明 書

札幌医科大学長 様

下記の者について、次のとおり在職していることを証明します。

記

氏 名	(昭和 年 月 日生) (平成 年 月 日生)
在 職 期 間	
所 属 部 署 名	
職 務 内 容	

令和 年 月 日

所 在 地 _____

施設長 名 称 _____

職 ・ 氏名 _____ 印

【記入上の注意事項】

1. 本様式（A4版）と同内容で作成されたものでも可。
2. ※印の欄は、記入しないでください。

受験番号	※
------	---

確 約 書
(地域社会人特別推薦入試)

札幌医科大学長 様

令和 年 月 日

現 住 所 _____

志願者氏名 (自署) _____ (印)

生年月日 昭和・平成 年 月 日 _____

私は、貴大学専攻科助産学専攻の地域社会人特別推薦入試の趣旨を理解した上で入学を希望し、入試で合格となった場合には必ず入学するとともに、修了後は、助産師として推薦者である病院・診療所等に勤務し、助産師業務に従事することを確約します。

令和 年 月 日

所 在 地 _____

施設長 名 称 _____

職 氏名 _____ (印)

上記の確約を行う事を承諾するとともに、確約を堅く遵守させます。

