

2020年度 学生募集要項

人を愛し 思考し 今を大切に

Tochigi

*Institute of
Welfare*

Nursing

厚生労働大臣指定校
栃木県知事認可

栃木介護福祉士専門学校

学 生 募 集 要 項

1. 募集学科

学 科 名	修 業 年 限	男 女 別	年 齢	定 員
介護福祉学科	2 年 (昼間)	男 女	問わず	40 名

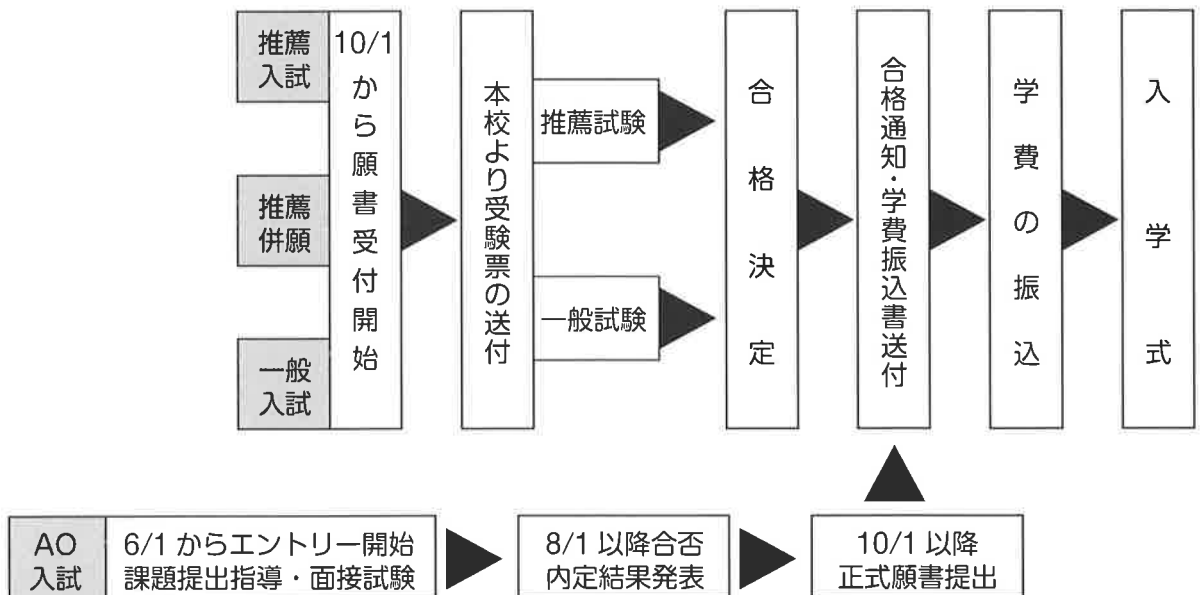
2. 入学資格 (いずれかに該当する者)

- (1) 高等学校卒業者及び卒業見込みの者
- (2) 文部科学大臣が行う大学入学資格検定に合格した者
- (3) 高等学校卒業と同程度の学力を有する者

3. 試験の特徴と選考方法

試験種別	選考方法	試験の特 徴	出 願 資 格
推 薦 試 験 推薦併願試験 (10/1 から受付)	書 類 面 接	高等学校または勤務先からの推薦による試験ですので、当日は面接のみの試験になります	・ 高等学校推薦者 (評定平均値 3.0 以上か人物評価で推薦に値する者) ・ 勤務先推薦者
一 般 試 験 (10/1 から受付)	作 文 (600字程度) 面 接	作文評価と面接により合否を判定します	・ 入学資格を有する者
A O 試 験 受付期間 (6/1～9/30)	課 題 面 接	入学希望者の意欲や適性などの可能性を評価し合否の決定をします 入試は6月からエントリーが可能で 8月以降には合否内定結果がでます (詳細はエントリーシート裏面参照)	・ 入学資格を有する者

4. 出願から入学までの流れ



5. 出願書類（大きい黄色の封筒に入れて書留でお送りください。持参も可）

試験種別	高 校 生	社 会 人
推 薦 試 験 (指定校含む)	①入学願書・受験票 ②調査書 ③推薦書（高等学校用） ④受験料（郵便普通為替） ⑤受験票送付用封筒・合否通知用封筒	①入学願書・受験票 ②高校の卒業証書コピーか卒業証明書 ③推薦書（勤務先用） ④受験料（郵便普通為替） ⑤受験票送付用封筒・合否通知用封筒
一 般 試 験	①入学願書・受験票 ②調査書 ③受験料（郵便普通為替） ④受験票送付用封筒・合否通知用封筒	①入学願書・受験票 ②高校の卒業証書コピーか卒業証明書 ③受験料（郵便普通為替） ④受験票送付用封筒・合否通知用封筒
A O 試 験	①6月の時点ではエントリーシートの提出 【合格内定者は10/1以降下記書類の提出】 ①入学願書 ②調査書 ③受験料（郵便普通為替） ④合否通知用封筒	①6月の時点ではエントリーシートの提出 【合格内定者は10/1以降下記書類の提出】 ①入学願書 ②高校の卒業証書コピーか卒業証明書 ③受験料（郵便普通為替） ④合否通知用封筒

6. 受験料

30,000 円

◆ただし、推薦入試（指定校含む）・AO入試は半額免除

* 受験料は郵便普通為替（郵便局にて購入）とし、願書に同封して書留でお送りください。

* 郵便普通為替には、受取人住所、氏名は記入しないでください。

7. 募集及び試験日程

試験種別	募 集 日 程	試 験 日 程
推 薦 試 験 推薦併願試験 一 般 試 験	10月 1日（木） 3月 4日（木）	①2020年10月10日（土） ②2020年11月 8日（日） ③2020年12月 6日（日） ④2021年 1月17日（日） ⑤2021年 2月 7日（日） ⑥2021年 3月 7日（日）
A O 試 験	6月 1日（月） 9月30日（水）	エントリーシート受領後別途通知

* 願書郵送の場合は、試験日の3日前までに到着すれば、該当日の試験を受けることができます。

* 願書持参の場合、2日前までに連絡があれば試験当日でも受け付けます。（試験日以外の土日・祝祭日の受付はできません）

* 募集定員になり次第締め切ります。

8. 試験時間割と試験会場

試験種別	受付	作文	面接	試験会場
推薦試験 推薦併願試験	9:30	—	10:00～	本校
一般試験	9:30	10:00～10:45	作文終了後	本校
A O 試験	別途通知	別途通知	別途通知	本校

*試験当日は筆記用具、上履き、受験票を持参し、指定された時間までに来校ください。

*時間については変更になる場合がありますので、出願後の案内を確認してください。

9. 合格発表

可否の結果は、試験後7日以内に本人宛通知します。

10. 入学手続き

- (1) 合格通知受領後指定期日以内に1年次の学費を完納することにより、入学手続きの完了となります。
所定期日までに入学手続きを完了しない時は、入学を取り消すことがあります。
特別な事情がある場合は、入学金を除く学費の分割納入についてご相談に応じます。
- (2) 推薦併願入学試験受験者は本校に入学を希望する場合、併願する学校の合否発表後1週間以内に学費を納入してください。

11. 学費について

1 年 次		2 年 次	
入 学 金	120,000円	授 業 料	430,000円
授 業 料	430,000円	施 設 費	130,000円
施 設 費	130,000円	校内演習費	80,000円
校内演習費	80,000円	維持管理費	80,000円
維持管理費	80,000円	合 計	720,000円
合 計	840,000円		

*納入した学費は原則として返還いたしません。ただし、3月31日までに、入学辞退の申し出があった場合は、入学金を除き、授業料等は返還いたします。

*他に教材費・校外演習費などが入学後必要となります。

12. 学生生活をバックアップする制度について

学 費 分 割 制 度	分割の申請手続きにより、校長の許可を受ければ分割納入が可能となります。
奨 学 金 制 度	①本校奨学金：入学時 360,000 円の貸与を無利息で行います。 (返還免除制度あり)
	②栃木県介護福祉士修学資金：最長2年間で 1,640,000 円が貸与されます。 (卒業後、県内で介護職として5年間勤務で返済免除)(次年度決定は11月頃)
	③生命保険協会奨学金：2 年時 240,000 円が選考により贈与されます。
	④日本学生支援機構：毎月 30,000 円～100,000 円が貸与されます。
教 育 ・ 進 学 ロ ー ン	日本政策金融公庫や銀行などの教育ローンが利用できます。
アパート・下宿の相談	アパートの利用希望者には紹介を行っています。
通学定期割引制度	通学に JR や私鉄、バスを利用する場合学生割引が利用できます。 バスは登下校時 10 分程度の間隔で駒生営業所を発着しています。
マイカー通学制度	申請により無料で学生駐車場を使用できます。

*詳しくは入学相談室までお問い合わせください。(TEL 028-652-5070)

入学願書

				受験番号		※未記入のこと		
出願方法		☐ 指定校推薦 ☐ 一般推薦 ☐ 推薦併願 ☐ 一般試験 ☐ AO 出願済						
ふりがな						男・女	写真貼付欄 3 cm × 3 cm	
本人氏名		⑩						
生年月日		昭和 平成 年 月 日生 (歳)						
住 所 (連絡先)		〒□□□-□□□□ 電話 () - 携帯・自宅						
学 歴		立 高等学校 年 月卒業・卒業見込						
		大学・短期大学 学部 年 月卒業・卒業見込・中退						
		その他 年 月卒業・卒業見込・中退						
職 歴		勤務先名		職種		入退社年月		
資 格 免 許								
家 族 (同居の方)		本人との続柄	氏 名	年齢	勤務先	保護者 (社会人 の方は 保証人)	氏名	
		父					住所	
		母					TEL	
							続柄	
							年齢	

-----切り取らないでください-----

受験票	ふりがな			男・女	受験番号	*記入しないこと	写真貼付欄 3 cm × 3 cm
	氏 名						
	生年月日	昭和 平成 年 月 日生 () 歳		領 収 印			
	受 験 日	年 月 日					
この受験票をもって領収書にかえます。当日は受験票、筆記用具持参の上、試験10分前までに入室のこと 社会福祉法人 蓬愛会 栃木介護福祉士専門学校							

志 望 動 機	
得意科目・特技	
趣 味	

指 定 校
一 般

推 薦 書

学校推薦用

年 月 日

栃木介護福祉士専門学校

学 校 長 様

学校所在地

学 校 名

学 校 長 名

印

下記の者、貴校の学生として適格と認めますので、ここに推薦いたします。
記

ふりがな		昭和 平成	年 月 日生 (歳)	男・女	
氏 名					
卒業(見込) 年 月 日	平成 令和	年	月	日	卒業見込・卒業
履修課程					
所 見					
記載者名	印				

推薦書

勤務先推薦用

年 月 日

栃木介護福祉士専門学校

学 校 長 様

勤務先所在地

勤 務 先 名

所属部署長名

⑩

下記の者、貴校の学生として適格と認めますので、ここに推薦いたします。
記

ふりがな			昭和 平成	年 月 日生 (歳)	男・女
氏 名					
職 業 (現 職)	勤務先名	職種	在職期間		
所 見	(特別な記入事項があれば記載してください)				

(該当者のみ提出)

併 願 書

年 月 日

栃木介護福祉士専門学校

学 校 長 様

本人氏名 _____ (印)

保護者氏名 _____ (印)

下記大学・短大・専門学校等を受験するため併願登録をお願いいたします。
貴校に入学する場合、併願する学校の可否発表後1週間以内に入学手続き
をすることを約束いたします。

受 験 校	学部・学科 (学校のみ)	受 験 日	合格発表日

願書の提出及び受験に関する問い合わせ先

栃木介護福祉士専門学校

〒320-0061 栃木県宇都宮市宝木町2丁目988-5

TEL 028(652)5070

FAX 028(652)5077