

令和 6 (2024) 年度

学 生 募 集 要 項

栃木県立衛生福祉大学校

目 次

教育理念	1
求める学生像（アドミッション・ポリシー）	1
入学者選抜の基本的な考え	1
I 入学者選抜のスケジュール	2
II 募集人員	3
III 学校推薦型選抜	3
IV 一般選抜	6
V 新型コロナウイルス感染症への対応	10
VI 入学手続等	11



教育理念

本大学は「自律・創造・実践」の教育理念のもと、保健・医療・福祉のプロフェッショナル育成に努めています。

求める学生像 (アドミッション・ポリシー)

保健看護学部

- 1 看護職を目指す強い意志と、社会貢献への意欲を有している人
- 2 人間に対して関心を持ち、思いやりのある態度で他者と接することができ、他者との関わりを大切にできる人
- 3 柔軟な思考力を持ち、責任ある行動がとれる人
- 4 専門的知識や技術を修得するために必要な基礎学力と基本的コミュニケーション能力を有する人
- 5 常に探究心を持ち、自主的に学ぶ姿勢を有する人

歯科技術学部

歯科衛生学科

- 1 資格取得に必要な基礎学力と高い目的意識を持っている人
- 2 協調性とコミュニケーション能力のある人
- 3 思いやりと優しさを持っている人間性豊かな人
- 4 歯科衛生士として社会貢献したい人

歯科技工学科

- 1 将来の夢や目標を持ち、技術修得への意欲を有する人
- 2 向上心があり、歯科医療の発展に尽力できる人
- 3 豊かな人間性を持ち、人々への思いやりがある人
- 4 歯科技工士として社会貢献したい人

臨床検査学部

- 1 臨床検査技師を目指す強い意志と基礎学力を有している人
- 2 論理的に思考し、科学的に分析する能力を有する人
- 3 学習意欲を持ち、自己研鑽ができる人
- 4 チーム医療を担える協調性とコミュニケーション能力を有している人
- 5 相手を思いやる優しい心を有する人

入学者選抜の基本的な考え

- 1 入学者選抜は、本校の教育理念やアドミッション・ポリシー（求める学生像）を理解し、本校で学ぶことを強く志望する入学者を選抜するという観点から実施します。
- 2 学力だけでなく、志願者の個性や資質、意欲等の多様な特長・能力を考慮し、保健・医療・福祉の専門職になるにふさわしい入学者を選抜するという観点から実施します。
- 3 地域の保健・医療・福祉を担う人材の育成及び県立校若しくは県立の養成所として県民への貢献を図るため、一部の学科において、栃木県内の高等学校（中等教育学校を含む、以下同じ）出身者を対象とする学校推薦型選抜を実施します。

I 入学者選抜のスケジュール

1 学校推薦型選抜

区分	学科名	保健看護学部		歯科技術学部	
		保健学科	看護学科本科	歯科衛生学科	歯科技工学科
出願期間	令和5(2023)年9月13日(水)～9月22日(金) ※郵送の場合は、9月22日の消印まで有効とします。				
試験日		10月18日(水)	10月11日(水)	10月12日(木)	10月13日(金)
合格発表		11月9日(木)	10月31日(火)		
誓約書提出期限		11月22日(水)	11月14日(火)		

※ 出願手続きについては、P3～P5を御覧下さい。

2 一般選抜

区分	学科名	保健看護学部		
		保健学科	看護学科本科	看護学科専科
出願期間	令和5(2023)年11月20日(月)～12月6日(水) ※郵送の場合は、12月6日の消印まで有効とします。			
一次試験		令和6(2024)年 1月9日(火)	令和6(2024)年 1月5日(金)	令和6(2024)年 1月10日(水)
一次試験合格発表		1月22日(月)	1月17日(水)	1月24日(水)
二次試験		2月1日(木)	1月26日(金)	2月2日(金)
最終合格発表		2月15日(木)	2月8日(木)	2月15日(木)
誓約書提出期限		2月28日(水)	2月22日(木)	2月28日(水)

※ 特例追試(11ページ参照)を実施した場合は、最終合格発表・誓約書提出期限の日程が変更になります。

区分	学科名	歯科技術学部	
		歯科衛生学科	歯科技工学科
出願期間	令和5(2023)年11月27日(月)～12月13日(水) ※郵送の場合は、12月13日の消印まで有効とします。		
試験日		令和6(2024)年1月9日(火)	令和6(2024)年1月10日(水)
合格発表	令和6(2024)年1月25日(木)		
誓約書提出期限	令和6(2024)年2月9日(金)		

区分	学科名	臨床検査学部臨床検査学科
出願期間	令和5(2023)年11月27日(月)～12月13日(水) ※郵送の場合は、12月13日の消印まで有効とします。	
一次試験	令和6(2024)年 1月 5日(金)	
一次試験合格発表	1月18日(木)	
二次試験	1月25日(木)	
最終合格発表	2月 9日(金)	
誓約書提出期限	2月22日(木)	

※ 出願手続きについては、P6～P10を御覧ください。

II 募集人員

学部・学科		修業年限	入学定員	募集人員	
				学校推薦型選抜	一般選抜
保健看護学部	保健学科	1年	30名	定員の3割程度	30名(注)
	看護学科本科	3年	80名	定員の5割程度	80名(注)
	看護学科専科	2年	40名	—	40名
歯科技術学部	歯科衛生学科	3年	30名	定員の6割程度	30名(注)
	歯科技工学科	2年	15名	定員の5割程度	15名(注)
臨床検査学部	臨床検査学科	3年	20名	—	20名

(注) 学校推薦型選抜分を含む。

III 学校推薦型選抜

1 推薦の要件

(1) 保健看護学部保健学科(看護師養成所長の推薦を受ける場合の要件)

次の各号のすべてに該当する者で、看護師養成所長が責任をもって推薦できる者

- 1 栃木県内に所在する看護師養成所を令和6(2024)年3月に卒業見込みであり、かつ本人及び父母、配偶者又は兄弟姉妹等の住所が栃木県内にある者
- 2 健康で学習成績(評価「A」または「優」の科目が全履修科目の60%以上)、人物ともに優秀である者
- 3 卒業後、栃木県内において保健師として地域に貢献しようとする積極的な意思を有する者
- 4 合格した場合、本校に入学することを確約できる者

(2) 保健看護学部看護学科本科(高等学校長の推薦を受ける場合の要件)

次の各号のすべてに該当する者で、学校長が責任をもって推薦できる者

- 1 栃木県内に所在する高等学校を令和6(2024)年3月に卒業見込みの者
- 2 健康で学習成績の状況(評定平均値が3.7以上)、人物ともに優秀である者
- 3 卒業後、栃木県内において看護師として医療又は社会福祉に貢献しようとする積極的な意思を有する者
- 4 合格した場合、本校に入学することを確約できる者

(3) 歯科技術学部歯科衛生学科 (高等学校長の推薦を受ける場合の要件)

次の各号のすべてに該当する者で、学校長が責任をもって推薦できる者

- 1 栃木県内に所在する高等学校を令和6(2024)年3月に卒業見込みの者
- 2 健康で学習成績の状況(評定平均値が3.2以上)、人物ともに優秀である者
- 3 卒業後、栃木県内において歯科衛生士として医療又は社会福祉に貢献しようとする積極的な意思を有する者
- 4 合格した場合、本校に入学することを確約できる者

(4) 歯科技術学部歯科技工学科 (高等学校長の推薦を受ける場合の要件)

次の各号のすべてに該当する者で、学校長が責任をもって推薦できる者

- 1 栃木県内に所在する高等学校を令和6(2024)年3月に卒業見込みの者
- 2 健康で学習成績の状況(評定平均値が3.2以上)、人物ともに優秀である者
- 3 卒業後、栃木県内において歯科技工士として医療又は社会福祉に貢献しようとする積極的な意思を有する者
- 4 合格した場合、本校に入学することを確約できる者

2 募集人員

- | | |
|-------------------------|--------------|
| (1) 保健看護学部保健学科 | 定員(30名)の3割程度 |
| (2) 保健看護学部看護学科本科 | 定員(80名)の5割程度 |
| (3) 歯科技術学部歯科衛生学科 | 定員(30名)の6割程度 |
| (4) 歯科技術学部歯科技工学科 | 定員(15名)の5割程度 |

3 出願書類

(1) 入学願書

本校所定の用紙により、志願者本人が記入してください。用紙は、栃木県内の各高等学校、看護師養成所に送付しています。

(2) 履歴書

本校所定の用紙により、志願者本人が記入してください。用紙は、栃木県内の各高等学校、看護師養成所に送付しています。

(3) 成績に関する書類

- ア 高等学校の調査書(看護学科本科・歯科衛生学科・歯科技工学科のみ)
- イ 看護師養成所の成績証明書(保健学科のみ)

(4) 看護師養成所の卒業見込証明書(保健学科のみ)

(5) 推薦書

本校所定の用紙に記入したものを提出してください。用紙は、栃木県内の各高等学校、看護師養成所に送付しています。

(6) 受験票

本校所定の用紙により、志願者本人が、氏名及び受験学科名を記入してください。

(7) 写真 2枚

出願前6か月以内に撮影した正面、上半身、脱帽、背景無しの縦4.0cm×横3.0cmサイズの写真を用意してください。

裏面に氏名・受験学科名を記入の上、1枚は受験票、もう1枚は願書に貼ってください。

(8) 受験票交付用封筒

本校所定の封筒に254円分の切手を貼り、志願者本人の住所、氏名を記入し、受験学科名に○を付けてください。

4 受験料及び納付方法

受験手数料として4,400円分の**栃木県収入証紙**が必要です。

栃木県収入証紙は、入学願書の所定の欄に貼り、消印しないでください。

栃木県収入証紙は、県庁又は地方庁舎の生協売店、ファミリーマート、ローソンで販売しておりますが、取扱いのない店舗がありますので、詳しくは県のホームページでご確認ください。

<https://www.pref.tochigi.lg.jp/i02/kaikeika.html>

栃木県 収入証紙販売所一覧

検索 🔍

5 出願方法

(1) 出願期間 令和5(2023)年9月13日(水)～9月22日(金)

(2) 出願手段

必ず入学願書及び推薦書を学校毎にまとめた上、別途、学校あて送付する送付状を添付して、提出してください。入学願書は折らないでください。

ア 郵送の場合・・・9月22日(金)の消印まで有効とします。

角形2号封筒(縦332mm×横240mm)を用意して、封筒に「入学願書在中」と朱書きし、書留郵便等発送記録の残る手段で送付してください。

イ 窓口の場合・・・午前9時から正午及び午後1時から午後5時(土、日、祝・祭日は除きます)

(3) 注意事項

調査書、成績証明書は、最新の成績が記載され、封かんしたものに限り、改姓等により添付書類の氏名と現在の氏名が変わっている場合は、戸籍抄本を添付してください。

(4) 出願書類の提出先

〒320-0834 栃木県宇都宮市陽南4丁目2番1号 栃木県立衛生福祉大学 学生課

6 障害を有する者等の事前相談

障害を有する等、受験上及び修学上の配慮を必要とする可能性のある者は、出願前のできるだけ早い時期に必ずご相談ください。

7 試験の日程等

(1) 試験日時及び試験内容

学科名 区分	保健看護学部		歯科技術学部	
	保健学科	看護学科本科	歯科衛生学科	歯科技工学科
試験日時	10月18日(水) 午前9時～	10月11日(水) 午前9時～	10月12日(木) 午前9時～	10月13日(金) 午前9時～
試験内容	① 小論文 (800字程度・60分) ② 面接	① 小論文 (800字程度・60分) ② 面接	① 小論文 (800字程度・60分) ② 面接	① 小論文 (800字程度・60分) ② 面接

※ 面接は、個人面接で適性等に関する評価を行います。

(2) 試験会場 栃木県宇都宮市陽南4丁目2番1号 栃木県立衛生福祉大学

8 受験票の交付

出願書類受付後、本人あて郵送で交付します。

なお、入学試験日1週間前になっても受験票が送付されない場合は、本校学生課にお問い合わせください。

9 選抜方法

小論文・面接及び出願書類で総合判定します。

10 合格発表の方法

合格者には、高等学校長又は看護師養成所長を通じて、文書で通知します。

IV 一般選抜

1 出願資格

(1) 保健看護学部保健学科(保健師助産師看護師法第21条に該当する者)

次のいずれかに該当する者(令和6(2024)年3月31日までに該当する見込の者を含む。)

- ア 文部科学大臣の指定した学校教育法に基づく大学(短期大学を除く。エにおいて同じ。)において看護師になるのに必要な学科を修めて卒業した者
- イ 文部科学大臣の指定した学校において3年以上看護師になるのに必要な学科を修めた者
- ウ 都道府県知事の指定した看護師養成所を卒業した者
- エ 免許を得た後3年以上業務に従事している准看護師又は学校教育法に基づく高等学校若しくは中等教育学校を卒業している准看護師でアからウまでに規定する大学、学校又は養成所において2年以上修業したもの
- オ 外国の看護師の業務に関する学校若しくは養成所を卒業し、又は外国において看護師免許に相当する免許を受けた者で、厚生労働大臣がアからウまでに掲げる者と同等以上の知識及び技能を有すると認めたもの

(2) 保健看護学部看護学科本科、歯科技術学部歯科衛生学科・歯科技工学科、臨床検査学部臨床検査学科(学校教育法第90条第1項に該当する者)

次のいずれかに該当する者(令和6(2024)年3月31日までに該当する見込の者を含む。)

- ア 高等学校又は中等教育学校を卒業した者
 - イ 通常の課程による12年の学校教育を修了した者
 - ウ 学校教育法施行規則第150条の規定により高等学校等を卒業した者と同等以上の学力があると認められる者
 - ① 外国において学校教育における12年の課程を修了した者又はこれらに準ずる者で文部科学大臣の指定したもの
 - ② 文部科学大臣が高等学校の課程と同等の課程を有するものとして認定した在外教育施設の当該課程を修了した者
 - ③ 専修学校の高等課程(修業年限が3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者に限る。)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降に修了した者
 - ④ 文部科学大臣の指定した者
 - ⑤ 高等学校卒業程度認定試験若しくは従来の大学入学資格検定に合格した者
 - ⑥ 本校において、個別の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た者で、令和6(2024)年3月31日までに18歳に達する者
- ※ 出願資格ウ⑥で出願を希望する場合は、入学資格認定申請を行う必要がありますので、7月28日(金)までに本校学生課に連絡してください。

(3) 保健看護学部看護学科専科

准看護師免許の取得者であって、次のいずれかに該当する者(令和6(2024)年3月31日までに、准看護師免許の取得見込者及び次のいずれかに該当する見込みの者を含む。)

- ア 免許を得た後3年以上業務に従事している者
- イ 高等学校又は中等教育学校を卒業している者
- ウ (2)ウに掲げる者

2 出願書類

(1) 入学願書

本校所定の様式により、志願者本人が記入してください。
(募集要項の用紙又はホームページからダウンロードしたもの)

(2) 履歴書

本校所定の様式により、志願者本人が記入してください。
(募集要項の用紙又はホームページからダウンロードしたもの)

(3) 受験票

本校所定の様式により、志願者本人が、氏名及び受験学科名を記入してください。

(募集要項の用紙又はホームページからダウンロードしたもの)

ホームページからダウンロードして使用する場合は、倍率を変更しないでください。(葉書サイズ)

(4) 受験資格に関する書類

ア 保健学科を受験する場合

(ア) 1 (1) アからエまでの資格で受験する場合

① 卒業(見込)証明書又は修了(見込)証明書

(イ) 1 (1) オの資格で受験する場合

① 厚生労働大臣が1 (1) アからウまでに掲げる者と同等以上の知識及び技能を有すると認められたことを証する書類

イ 看護学科本科・歯科衛生学科・歯科技工学科・臨床検査学科を受験する場合

① 高等学校の卒業(見込)証明書

② 1 (2) ウの資格で受験する場合は、高等学校卒業と同等以上の学力を有することを証明する書類

ウ 看護学科専科を受験する場合

① 准看護師免許証の写し

(取得者のみ。写しは、最寄りの保健所又は健康福祉センターで原本証明を受けたもの。)

② 1 (3) アの資格で受験する場合は、3年以上看護の業務に従事した施設の就業(見込)証明書

③ 1 (3) イの資格で受験する場合は、高等学校等の卒業(見込)証明書

④ 1 (3) ウの資格で受験する場合は、高等学校卒業と同等以上の学力を有することを証明する書類

※ 不明な点は学生課にお問い合わせください。

(5) 学校の成績等に関する書類

ア 保健学科を受験する場合

1 (1) アからオまでの資格で受験する場合

① 大学、学校又は看護師養成所の成績証明書

イ 看護学科本科・歯科衛生学科・歯科技工学科・臨床検査学科を受験する場合

① 高等学校の調査書

② 1 (2) ウの資格で受験する場合は、その成績に関する証明書

ウ 看護学科専科を受験する場合

① 准看護師学校養成所の成績証明書

② 高等学校衛生看護科の卒業(見込)者の場合は、高等学校の調査書

③ 1 (3) ウの資格で受験する場合は、その成績に関する証明書

(6) 写真 2枚

出願前6か月以内に撮影した正面、上半身、脱帽、背景無しの縦4.0cm×横3.0cmサイズの写真を用意してください。

裏面に氏名・受験学科名を記入の上、1枚は受験票、もう1枚は願書に貼ってください。

(7) 受験票交付用封筒

本校所定の封筒に254円分の切手を貼り、志願者本人の住所、氏名を記入し、受験学科名に○を付けてください。

3 受験料及び納付方法

受験手数料として4,400円分の**栃木県収入証紙**が必要です。

栃木県収入証紙は、入学願書の所定の欄に貼り、消印しないでください。

栃木県収入証紙は、県庁又は地方庁舎の生協売店、ファミリーマート、ローソンで販売しておりますが、取扱いのない店舗がありますので、詳しくは県のホームページでご確認ください。

<https://www.pref.tochigi.lg.jp/i02/kaikeika.html>

栃木県 収入証紙販売所一覧

検索 🔍

4 出願方法

- (1) 出願期間 保健看護学部（保健学科、看護学科本科、看護学科専科）
令和5（2023）年11月20日（月）～12月6日（水）
歯科技術学部（歯科衛生学科、歯科技工学科）、臨床検査学部（臨床検査学科）
令和5（2023）年11月27日（月）～12月13日（水）

(2) 出願手段

入学願書は折らないでください。

ア 郵送の場合・・・出願期間最終日の消印まで有効とします。

角形2号封筒（縦332mm×横240mm）を用意して、封筒に「入学願書在中」と朱書きし、書留郵便等発送記録の残る手段で送付してください。

イ 窓口の場合・・・午前9時から正午及び午後1時から午後5時（土、日、祝・祭日は除きます）

(3) 注意事項

ア 調査書、成績証明書は、封かんしたものに限りです。

①卒業見込みの者は、最新の成績が記載されたもの、卒業者は卒業後4月1日以降に発行されたものを添付してください。

②卒業後5年以上経過しているため、調査書及び成績証明書が発行されない場合は、出身校に「発行されない旨の書類」の発行を依頼し、提出してください。

イ 卒業証明書は、最終学歴にかかわらず、要項に記載された学校等のものを提出してください。

ウ 改姓等により卒業証明書等の氏名と現在の氏名が変わっている場合は、戸籍抄本を添付してください。

(4) 出願書類の提出先

〒320-0834 栃木県宇都宮市陽南4丁目2番1号 栃木県立衛生福祉大学校 学生課

5 障害を有する者等の事前相談

障害を有する等、受験上及び修学上の配慮を必要とする可能性のある者は、出願前のできるだけ早い時期に必ずご相談ください。

6 試験の日程等

(1) 試験日時・試験内容

区分		学科名	保健看護学部 保健学科		
一次試験	試験日時	令和6（2024）年1月9日（火）午前9時～			
	試験科目・ 時間・配点	① 小論文（800字程度）	60分	100点	
		② 筆記試験：看護学	60分	100点	
	合格発表日時	令和6（2024）年1月22日（月）午前9時			
二次試験	試験日時	令和6（2024）年2月1日（木）午前9時～			
	試験科目	面接試験（個人面接で適性等に関する評価を行います）			

学科名		保健看護学部看護学科本科		
区分	試験日時	令和6(2024)年1月5日(金)午前9時～		
一次試験	試験科目・時間・配点	筆記試験		
		① 国語総合〔古文・漢文を除く〕	50分	100点
		② 数学I	50分	100点
		③ コミュニケーション英語I・コミュニケーション英語II	50分	100点
	合格発表日時	令和6(2024)年1月17日(水)午前9時		
二次試験	試験日時	令和6(2024)年1月26日(金)午前9時～ ※受験者によって異なります。詳細は一次試験の合格発表時に通知します。		
	試験科目	面接試験(個人面接で適性等に関する評価を行います)		

学科名		保健看護学部看護学科専科		
区分	試験日時	令和6(2024)年1月10日(水)午前9時～		
一次試験	試験科目・時間・配点	① 筆記試験:国語	50分	100点
		② 小論文(800字)	60分	100点
	合格発表日時	令和6(2024)年1月24日(水)午前9時		
二次試験	試験日時	令和6(2024)年2月 2日(金)午前9時～ ※受験者によって異なります。詳細は一次試験の合格発表時に通知します。		
	試験科目	面接試験(個人面接で適性等に関する評価を行います)		

学科名		歯科技術学部歯科衛生学科		
区分	試験日時	令和6(2024)年1月9日(火)午前9時～		
	試験科目・時間・配点	① 国語総合〔古文・漢文を除く〕	50分	100点
		② コミュニケーション英語I	50分	100点
		③ 面接試験(個人面接で適性等に関する評価を行います)		

学科名		歯科技術学部歯科技工学科		
区分	試験日時	令和6(2024)年1月10日(水)午前9時～		
	試験科目・時間・配点	① 筆記試験:国語総合〔古文・漢文を除く〕	50分	100点
		② 面接試験(個人面接で適性等に関する評価を行います)		

学科名		臨床検査学部臨床検査学科		
区分				
一次試験	試験日時	令和6(2024)年1月5日(金)午前9時～		
	試験科目・時間・配点	① 数学Ⅰ・数学Ⅱ	45分	100点
		② 化学基礎・化学	45分	100点
		③ コミュニケーション英語Ⅰ・コミュニケーション英語Ⅱ	45分	100点
	合格発表日時	令和6(2024)年1月18日(木)午前9時		
二次試験	試験日時	令和6(2024)年1月25日(木)午前9時～ ※受験者によって異なります。詳細は一次試験合格発表時に通知します。		
	試験科目	面接試験(個人面接で適性等に関する評価を行います)		

(2) 試験会場(一次試験・二次試験とも同じ)

栃木県宇都宮市陽南4丁目2番1号 栃木県立衛生福祉大学校

7 受験票の交付

出願書類受付後、本人あて郵送で交付します。

なお、入学試験日1週間前になっても受験票が送付されない場合は、本校学生課にお問い合わせください。

8 選抜方法

学科試験・面接試験及び出願書類で総合判定します。

9 合格発表の方法等

- (1) 合格者の受験番号を本校正門掲示板に掲示するとともに、合格者に合格通知書及び入学手続きに必要な書類を発送します。電話等による問い合わせには一切応じません。
- (2) ホームページに合格者の受験番号を掲示します。
- (3) 補欠者がある場合は、該当者に補欠通知書を文書で通知します。
- (4) 入学定員に欠員が生じた場合には、補欠者に対して追加合格者の決定を行うことがあります。追加合格者決定の有無については、追加合格者候補者に対し、入学願書に記載された電話番号に連絡のうえ本人に入学の意思を確認後、合格通知書などの書類を発送します。

V 新型コロナウイルス感染症への対応

以下の新型コロナウイルス感染症の対応については、文部科学省からの通知等を踏まえ、変更する場合があります。本要項と併せてホームページを必ず確認してください。

1 受験生へのお願い

- (1) 受験日の2週間前から体調に注意し、試験当日は本校が送付する「健康チェック票」を記入し、当日受付に提出してください。
- (2) 発熱、咳等の症状のある場合は、かかりつけ医等最寄りの医療機関に相談、受診等の対応をしてください。
- (3) 当日は必ず不織布マスクを着用してください。
- (4) 昼食が必要になる場合は、各自持参してください。休憩時や昼食時は、会話・交流・接触を控え、食事は自席でとってください。

2 学校側の感染予防対策

- (1) 受付で検温と健康状態の確認を実施します。
- (2) 受付・教室入口に消毒用アルコールを設置します。
- (3) 試験中は、換気を徹底します。

3 特例追試

新型コロナウイルス感染症関連で受験できない場合、特例追試を実施する場合があります。実施する場合は、受験票送付時にあわせて通知します。

(学校推薦型選抜では特例追試は実施しませんが、一般選抜に応募する場合は、受験料の納付は不要です。)

(1) 対象者

(試験前日まで)

ア 新型コロナウイルス感染症に感染し、受験日までに治癒したと診断されていない者

イ 発熱、咳等、新型コロナウイルス感染症を疑う症状のある者

(試験当日)

体温が37.5℃以上の者

(2) 試験科目・時間・配点

「IV 6 試験の日程等」と同様です。

VI 入学手続等

1 入学手続

合格者には、「合格通知書」、「入学手続に関する書類」を送付しますので、郵送又は窓口に期限までに提出してください。

なお、誓約書を郵送する場合は、所定の封筒を使用し、切手を貼り差出人住所を記入して発送してください。

2 入学金及び授業料

令和5年4月1日現在 (円)

学科名		区分	修業 年限	入学金	授業料		教科書・教材費等 (概算)	合計 (概算)
					月額	年額		
保健看護学部	保健学科	1	10,000	17,700	212,400	340,000	562,400	
	看護学科本科	3	10,000	17,700	212,400	500,000	1,147,200	
	看護学科専科	2	10,000	17,700	212,400	400,000	834,800	
歯科技術学部	歯科衛生学科	3	10,000	17,700	212,400	650,000	1,297,200	
	歯科技工学科	2	16,000	35,400	424,800	530,000	1,395,600	
臨床検査学部臨床検査学科		3	16,000	35,400	424,800	380,000	1,670,400	

3 奨学金制度

(1) 日本学生支援機構奨学金

(2) マニー松谷医療奨学財団奨学生 (対象: 保健看護学部看護学科本科、歯科技術学部歯科衛生学科)

※本校は、国による「高等教育の修学支援制度」の支援対象校として認定されています。

4 専門実践教育訓練給付金制度

本校においては、令和5(2023)年度現在、保健看護学部保健学科、歯科技術学部歯科衛生学科及び歯科技術学部歯科技工学科が講座指定を受けています。

専門実践教育訓練給付制度については、厚生労働省のHPをご覧ください。

5 試験成績の情報開示

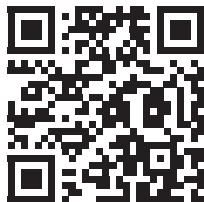
一般入学試験の筆記試験の科目別得点については、栃木県個人情報保護条例に基づき、口頭で開示請求ができます。受験者本人が、受験票を持参の上、合格発表日(第一次試験合格者については第二次試験合格発表日)から1か月以内に願書受付場所が開示請求してください。口頭により情報提供をします。

6 個人情報の取扱いについて

本校では、出願時に収集した個人情報(住所・氏名・生年月日等)を、入学試験実施、合格者発表、入学手続き及びこれらに付随する業務のために利用します。その際、当該個人情報の漏洩・流出・不正利用等がないよう、必要かつ適切な管理を行います。

※ 日程等内容が変更になることがあります。必ず本校ホームページをご確認ください。

<https://tochigi-eifukudai.ac.jp/>



受 付 ※事務局記入欄	第	号	受付年月日
----------------	---	---	-------

<h1 style="margin: 0;">入 学 願 書</h1> <p style="margin: 5px 0;">令和 年 月 日</p> <p style="margin: 5px 0;">栃木県立衛生福祉大学校長 様</p> <p style="margin: 5px 0;">(ふりがな) _____</p> <p style="margin: 5px 0;">氏 名 _____</p> <p style="margin: 5px 0;">_____ 年 月 日生 (歳)</p> <p style="margin: 5px 0;">□男</p> <p style="margin: 5px 0;">□女</p> <p style="margin: 5px 0;">□昭和 □平成</p>	<p style="text-align: center;">写真を貼る欄</p> <p style="text-align: center;">縦 40 mm 横 30 mm</p>
<p>貴大学校に入学したいので、関係書類を添えて提出いたします。</p>	

受験希望 学科名 (□をチェックする)	<input type="checkbox"/> 保 健 学 科 <input type="checkbox"/> 看 護 学 科 本 科 <input type="checkbox"/> 看 護 学 科 専 科 <input type="checkbox"/> 歯 科 衛 生 学 科 <input type="checkbox"/> 歯 科 技 工 学 科 <input type="checkbox"/> 臨 床 検 査 学 科
---------------------------	--

住 所	〒 _____ _____ TEL - -
-----	---------------------------------------

連絡先 (本人以外)	〒 _____ 住 所 _____ (ふりがな) _____ 氏 名 _____ TEL - - 本人との関係 <input type="checkbox"/> 父 母 <input type="checkbox"/> 配 偶 者 <input type="checkbox"/> 兄 弟 姉 妹 <input type="checkbox"/> そ の 他 ()
---------------	---

最終学歴	区 分	学 校 名	学 科 ・ 課 程	卒 業 年 月 日
	<input type="checkbox"/> 中 学 校 <input type="checkbox"/> 高 等 学 校 <input type="checkbox"/> 大 学 <input type="checkbox"/> 大 学 院		<input type="checkbox"/> 全 日 制 <input type="checkbox"/> 定 時 制 <input type="checkbox"/> 通 信 制	<input type="checkbox"/> 昭 和 <input type="checkbox"/> 平 成 年 月 日 <input type="checkbox"/> 令 和 (西 暦 年)

保健学科又は看護学科専科に入学を希望する者のみ記入すること。

看護師又は 准看護師免許 取得に係る 学校又は養成所	学 校 名	卒 業 年 月 日	免 許 取 得 年 月 日
	<input type="checkbox"/> 昭 和 <input type="checkbox"/> 平 成 年 月 日 <input type="checkbox"/> 令 和 (西 暦 年)	<input type="checkbox"/> 卒 業 <input type="checkbox"/> 卒 業 見 込	<input type="checkbox"/> 看 護 師 <input type="checkbox"/> 准 看 護 師 <input type="checkbox"/> 昭 和 <input type="checkbox"/> 平 成 年 月 日 <input type="checkbox"/> 令 和

- 注) 1 必ず志願者本人が自筆で記入すること。
- 2 該当事項を記入、又は□にチェック(✓)をつけること。 ① 科
- 3 電話番号は必ず連絡が取れる番号を記入すること。
- 4 他学科にも出願している者は、右にその学科名を記入すること。 ② 科

栃木県収入証紙を貼る欄(合計で4,400円になるように貼り、消印しないこと)
枠内に収まらない場合は、枠をはみ出しても良いが記入した情報が消えないようにすること。

キ
リ
ト
リ

履 歴 書

※ S・H・R を選んで□にチェック(✓)を入れること。(S:昭和、H:平成、R:令和)

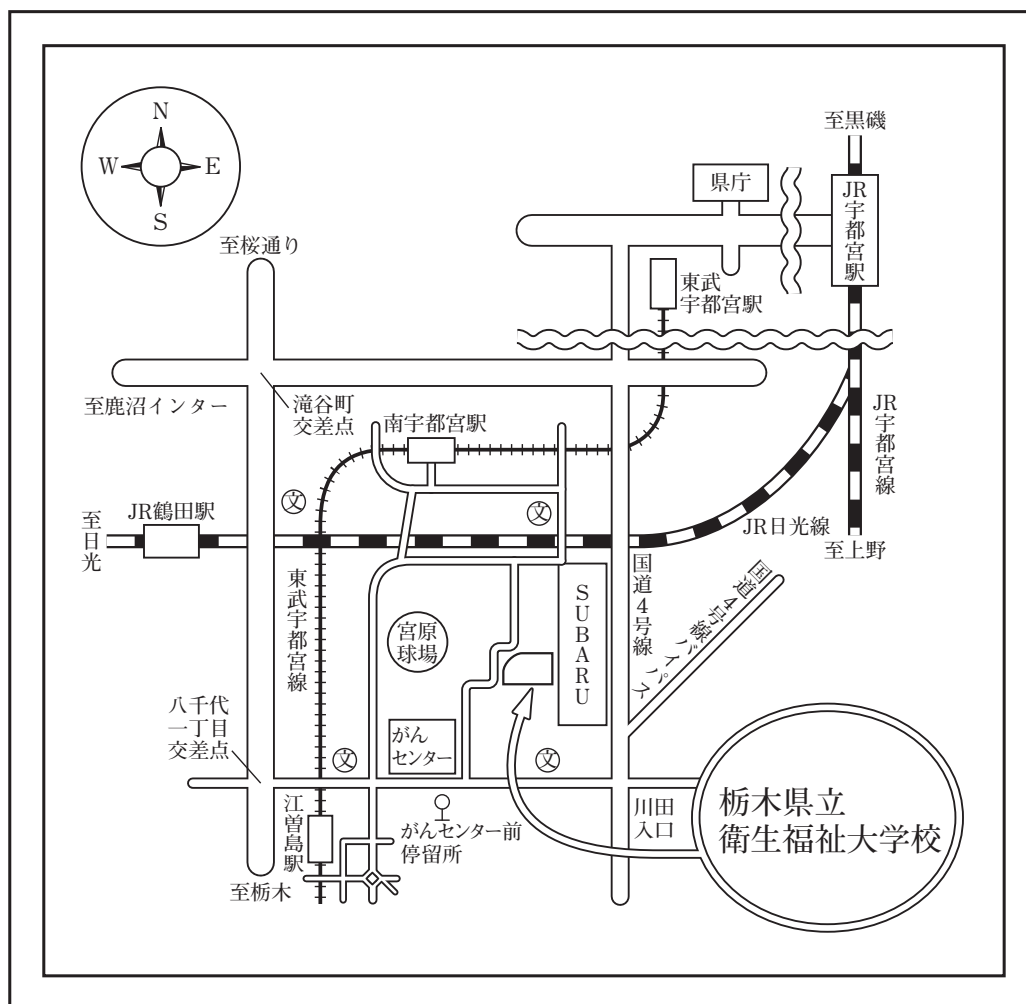
年 月 日	学 歴
<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> R 年 月 日	中学校卒業
<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> R 年 月 日	高等学校入学
<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> R 年 月 日	高等学校卒業(見込)
<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> R 年 月 日	
<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> R 年 月 日	
<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> R 年 月 日	
<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> R 年 月 日	
	職 歴
<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> R 年 月 日	
<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> R 年 月 日	
<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> R 年 月 日	
<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> R 年 月 日	
<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> R 年 月 日	
<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> R 年 月 日	
<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> R 年 月 日	
	賞罰、その他(免許等)
<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> R 年 月 日	
<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> R 年 月 日	
<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> R 年 月 日	

上記のとおり相違ありません。

令和 年 月 日

氏 名

試験会場案内図



- ◇ JR宇都宮駅から関東バス（江曾島行き：11番乗り場）約25分
県立がんセンター前下車徒歩5分
- ◇ 東武宇都宮線江曾島駅から関東バス（JR宇都宮駅行き）約7分
県立がんセンター前下車徒歩5分



VERY 
GOOD
LOCAL
とちぎ



栃木県立衛生福祉大学校

〒320-0834 栃木県宇都宮市陽南4-2-1

TEL 028-658-8521 (代表)

<https://tochigi-eifukudai.ac.jp/>