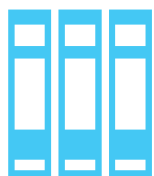




独立行政法人 労働者健康安全機構 Johas
横浜労災看護専門学校
YOKOHAMA ROSAI NURSING SCHOOL

2025年度 学生募集要項



2025年度 学生募集要項 目次

- 推薦選考（高等学校長推薦・自己推薦・労災病院長推薦）..... 2～3
- 一般選考（早期試験・共通試験・後期試験）..... 2～3
- 併願制について..... 4
- 修学諸経費等について..... 5
- 奨学金を貸与する全国の労災病院 6～7
- 出願および受験にあたっての注意事項 8
- 出願書類関係
 - ・高等学校長推薦入学願書 願書（様式2）
 - ・高等学校長推薦専願誓約書
 - ・自己推薦入学願書 願書（様式2）
 - ・自己推薦専願誓約書
 - ・自己推薦〔志望理由記載用紙〕
 - ・労災病院長推薦入学願書 願書（様式2）
 - ・早期試験 願書（様式2）
 - ・共通試験 願書（様式1）
 - ・後期試験 願書（様式2）
 - ・領収証書・納入書・受験票
 - ・返信用封筒宛名用紙
- 試験結果の開示について

2025年度 学生募集要項

入試区分		受験資格		募集人員	選考方法	出願書類	
		共通要件	試験別要件			共通	試験別
推薦入試	高等学校長推薦		●本校が指定する高校を2025年3月卒業見込の方 ●本校を専願志望する方 ●指定の評定平均値以上の方	30名程度	●小論文 ●面接試験	①入学願書(様式2) ②受験票(推薦選考) ③写真 2枚(3カ月以内に撮影した脱帽、正面上半身(縦4cm×横3cm)のもの。裏に氏名を記入し、入学願書及び受験票に貼付して提出) ④振込金受取書1枚(金融機関窓口で振込んだ場合は取引銀行印が押印されたものを、ATMによる場合は機械発行のものを、インターネットバンキングによる場合は振込完了画面の写しを送付)	⑤高等学校長推薦書(任意様式) ⑥高等学校等調査書1通(文科省指定様式で厳封されたもの) ⑦専願誓約書(所定様式)
	自己推薦	●将来看護師となる意欲のある方 ●労災病院の理念を理解し、卒業後就職する意志のある方	●チャレンジ精神のある方 ●一般入試の受験資格のある方	若干名	(一次) ●書類選考 (二次) ●小論文、面接試験	④振込金受取書1枚(金融機関窓口で振込んだ場合は取引銀行印が押印されたものを、ATMによる場合は機械発行のものを、インターネットバンキングによる場合は振込完了画面の写しを送付)	⑤志望理由記載用紙(800字) ⑥高等学校等調査書(文科省指定様式で厳封されたもの。発行不能のときは、その旨の証明書及び卒業証明書) ⑦専願誓約書(所定様式)
	労災病院長推薦		●高等学校(中等教育学校を含む)を2025年3月卒業見込の方 ●本校を専願志望する方 ●指定の評定平均値以上の方	20名程度 【募集病院】 北海道せき 損・釧路 秋田・福島 東京・横浜 富山・浜松 神戸・山口	●小論文 ●面接試験		⑤高等学校等調査書1通(文科省指定様式で厳封されたもの) *①～⑤を推薦を受ける労災病院経由で提出する。
一般入試	早期試験						
	共通試験	●将来看護師となる意欲のある方 ●労災病院の理念を理解し、卒業後就職する意志のある方	●次のいずれかの条件を満たしている方 1 高等学校(中等教育学校を含む)を卒業又は2025年3月までにこれに該当する見込の方 2 上記以外で、学校教育法第90条の規定に該当している又は2025年3月までにこれに該当する見込の方	合計 30名程度	(一次) ●学科試験 現代の国語、言語文化(実用的な文章・古典(古文、漢文)を除く)、 数学I・数学A(場合の数と確率)、 英語コミュニケーションI・II (二次) ●面接試験	①入学願書(様式1又は2) ②高等学校等調査書 1通(文科省指定様式で厳封されたもの) ③高等学校卒業(見込)証明書、又は学校教育法第90条の規定に該当(見込)することを証する書類1通。ただし、高等学校等調査書に「卒業見込」と記載がある場合は不要 ④受験票(一般選考) ⑤写真 2枚(3カ月以内に撮影した脱帽、正面上半身(縦4cm×横3cm)のもの。裏に氏名を記入し、入学願書及び受験票に貼付して提出) ⑥振込金受取書1枚(金融機関窓口で振込んだ場合は取引銀行印が押印されたものを、ATMによる場合は機械発行のものを、インターネットバンキングによる場合は振込完了画面の写しを送付)	
	後期試験						

願書受付期間	試験日	合格発表	受験料	入学金	入学手続締切	入試区分
2024年10月1日(火) ～10月15日(火) 17時必着	2024年11月1日(金)	2024年11月8日(金) 9時30分			2024年 11月19日(火)	推薦入試
出願日は、労災病院ごとに異なるため、希望する病院の総務課にお問合せください。	(一次) 労災病院ごとに異なるため、希望する病院の総務課にお問合せください。 (二次) 2024年11月1日(金)		10,400円 振込先 三菱UFJ銀行 横浜西口支店 普通 3659408 横浜労災看護専門学校	180,000円		
2024年10月28日(月) ～11月19日(火) 17時必着	(一次・二次) 2024年11月30日(土)	2024年12月6日(金) 9時30分	*現金による直接持参は受け付けません。 *振込人名は、必ず受験者名をお願いします。	振込先等は、受験料に同じ。	2024年 12月17日(火)	一般入試
2024年12月23日(月) ～2025年1月7日(火) 17時必着	(一次) 2025年1月23日(木) (二次) 2025年1月24日(金)	(一次) 2025年1月23日(木) 17時 (二次) 2025年1月31日(金) 9時30分			2025年 2月7日(金)	
2025年2月17日(月) ～2月25日(火) 17時必着	(一次・二次) 2025年3月6日(木)	2025年3月10日(月) 9時30分			2025年 3月14日(金)	

併願制について

独立行政法人労働者健康安全機構は、本校はじめ9校の労災看護専門学校を運営しています。共通試験（一般選考）は、その全9校が共通日程、共通問題にて実施され本校以外の労災看護専門学校を第2希望として併願することができます。これにより、一次試験（学科）において第1希望校（本校）が不合格となった場合でも、第2希望校の合格点に達していれば二次試験（面接）に進むことができます。二次試験は、第1希望校（一次試験受験校）において一次試験の翌日に行われます。なお、併願することによって第1希望校の可否評価に影響することはありませんし、第2希望校に入学しても第1希望入学者との差異、不利益は一切ありません。詳しくは、独立行政法人労働者健康安全機構ウェブサイトにも掲載されております。

<https://www.johas.go.jp/shusyoku/tabid/1283/Default.aspx>



〈フロー図〉



労災看護専門学校一覧

学校名	所在地	電話番号
釧路労災看護専門学校	〒085-0052 北海道釧路市中園町 13-38	0154 (25) 9817
東北労災看護専門学校	〒981-0911 宮城県仙台市青葉区台原 4-6-10	022 (233) 0617
千葉労災看護専門学校	〒290-0003 千葉県市原市辰巳台東 2-13-2	0436 (75) 0542
横浜労災看護専門学校	〒222-0036 神奈川県横浜市港北区小机町 3211	045 (474) 6570
中部労災看護専門学校	〒455-0018 愛知県名古屋市港区港明 1-10-5	052 (652) 3775
大阪労災看護専門学校	〒591-8025 大阪府堺市北区長曽根町 1180-15	072 (252) 2725
関西労災看護専門学校	〒660-0064 兵庫県尼崎市稲葉荘 3-1-69	06 (6419) 2177
岡山労災看護専門学校	〒702-8055 岡山県岡山市南区築港緑町 1-10-25	086 (261) 8180
熊本労災看護専門学校	〒866-0826 熊本県八代市竹原町 1517-2	0965 (33) 2009

修学諸経費等について

【修学諸経費】

1 年次	入学金（納入後は入学を辞退されても返還いたしません。）	180,000 円
	授業料	340,000 円
	教科書代、教材費、国試対策費、保険、自治会費等 （デジタル教科書のため、別途 iPad をご用意いただきます。）	約 205,000 円
	実習用ユニフォーム代	約 60,000 円
	健康管理費	約 15,000 円
計		約 800,000 円
2 年次	授業料	340,000 円
	教科書代、教材費、国家試験対策費等	約 60,000 円
	実習費	約 20,000 円
	健康管理費	約 10,000 円
計		約 430,000 円
3 年次	授業料	340,000 円
	教材費、国家試験対策費等	約 60,000 円
	実習費	約 80,000 円
	健康管理費	約 10,000 円
計		約 490,000 円
3 年間合計		約 1,720,000 円
※学生宿舎（年間）		約 180,000 円

【労災病院奨学金制度】

本校の学生には、入学試験制度の種別や希望の有無にかかわらず全員に、労災病院（6・7 頁参照）から3年間に亘り奨学金が貸与されます。

その額は、授業料相当額となっており、卒後3年間労災病院に勤務することにより返還を免除されます。

なお、中途退学した場合や卒後3年間労災病院に勤務しなかった場合は、その期間に応じて返還いただくこととなります。

【日本学生支援機構奨学金】

対象校となっており「国公立の専門学校」に区分されています。

【高等教育の修学支援制度】

2020 年4月に施行された「大学等における修学の支援に関する法律」の対象校となっており「国公立の専修学校」に区分されています。

これにより、住民税非課税世帯又はこれに準ずる方は、国からの給付型奨学金の給付並びに入学金及び授業料の減免を受けることができます。

詳しくは、文部科学省ウェブサイトにてご確認ください。

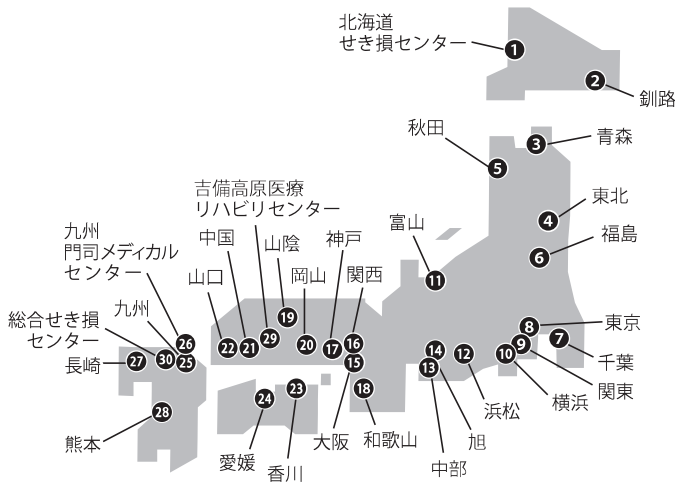


mext.go.jp/kyufu

【教育訓練給付金制度】

厚生労働大臣が指定する「専門実践教育訓練」の対象校となっています。

奨学金を貸与する全国の労災病院



※ 労災病院は、勤労者の健康障害の予防、診断、治療、早期職場復帰のために専門的医療を実施しています。また、高度先進医療を実施して、地域の中核病院としての役割も果たしています。

※ 労災病院は、就職後に専門看護師や認定看護師資格を得たい方をバックアップします。また、各種研修支援制度が充実、労災病院間交流派遣制度、労災病院間転任制度等の働き方を支援する制度を設けており、とても働きやすい環境の病院です。

施設名	所在地／ URL	電話番号	病床数
① 北海道せき損センター	〒072-0015 北海道美唄市東4条南1-3-1 http://www.hokkaidoh-s.johas.go.jp/	0126-63-2151	157床
② 釧路労災病院	〒085-8533 北海道釧路市中園町13-23 http://www.kushiroh.johas.go.jp/	0154-22-7191	433床
③ 青森労災病院	〒031-8551 青森県八戸市白銀町字南ヶ丘1 http://www.aomorih.johas.go.jp/	0178-33-1551	300床
④ 東北労災病院	〒981-8563 宮城県仙台市青葉区台原4-3-21 http://www.tohokuh.johas.go.jp/	022-275-1111	548床
⑤ 秋田労災病院	〒018-5604 秋田県大館市軽井沢字下岱30 http://www.akitah.johas.go.jp/	0186-52-3131	194床
⑥ 福島労災病院	〒973-8403 福島県いわき市内郷綴町沼尻3 http://www.fukushimah.johas.go.jp/	0246-26-1111	399床
⑦ 千葉労災病院	〒290-0003 千葉県市原市辰巳台東2-16 http://www.chibah.johas.go.jp/	0436-74-1111	400床
⑧ 東京労災病院	〒143-0013 東京都大田区大森南4-13-21 http://www.tokyoh.johas.go.jp/	03-3742-7301	400床
⑨ 関東労災病院	〒211-8510 神奈川県川崎市中原区木月住吉町1-1 http://www.kantoh.johas.go.jp/	044-411-3131	610床
⑩ 横浜労災病院	〒222-0036 神奈川県横浜市港北区小机町3211 http://www.yokohamah.johas.go.jp/	045-474-8111	650床
⑪ 富山労災病院	〒937-0042 富山県魚津市六郎丸992 http://www.toyamah.johas.go.jp/	0765-22-1280	300床
⑫ 浜松労災病院	〒430-8525 静岡県浜松市中央区将監町25 http://www.hamamatsuh.johas.go.jp/	053-462-1211	312床
⑬ 中部労災病院	〒455-8530 愛知県名古屋市中港区港明1-10-6 http://www.chubuh.johas.go.jp/	052-652-5511	556床
⑭ 旭労災病院	〒488-8585 愛知県尾張旭市平子町北61 http://www.asahih.johas.go.jp/	0561-54-3131	250床

施設名	所在地／ URL	電話番号	病床数
⑮ 大阪労災病院	〒591-8025 大阪府堺市北区長曽根町1179-3 http://www.orh.go.jp/	072-252-3561	678床
⑯ 関西労災病院	〒660-8511 兵庫県尼崎市稲葉荘3-1-69 http://www.kansaih.johas.go.jp/	06-6416-1221	642床
⑰ 神戸労災病院	〒651-0053 兵庫県神戸市中央区籠池通4-1-23 http://www.kobeh.johas.go.jp/	078-231-5901	316床
⑱ 和歌山労災病院	〒640-8505 和歌山県和歌山市木ノ本93-1 http://www.wakayamah.johas.go.jp/	073-451-3181	303床
⑲ 山陰労災病院	〒683-8605 鳥取県米子市皆生新田1-8-1 http://www.saninh.johas.go.jp/	0859-33-8181	363床
⑳ 岡山労災病院	〒702-8055 岡山県岡山市南区築港緑町1-10-25 http://www.okayamah.johas.go.jp/	086-262-0131	358床
㉑ 中国労災病院	〒737-0193 広島県呉市広多賀谷1-5-1 http://www.chugokuh.johas.go.jp/	0823-72-7171	410床
㉒ 山口労災病院	〒756-0095 山口県山陽小野田市大字小野田1315-4 http://www.yamaguchih.johas.go.jp/	0836-83-2881	313床
㉓ 香川労災病院	〒763-8502 香川県丸亀市城東町3-3-1 http://www.kagawah.johas.go.jp/	0877-23-3111	404床
㉔ 愛媛労災病院	〒792-8550 愛媛県新居浜市南小松原町13-27 http://www.ehimeh.johas.go.jp/	0897-33-6191	199床
㉕ 九州労災病院	〒800-0296 福岡県北九州市小倉南区曾根北町1-1 http://www.kyushuh.johas.go.jp/	093-471-1121	450床
㉖ 九州労災病院 門司メディカルセンター	〒801-8502 福岡県北九州市門司区東港町3-1 http://www.mojih.johas.go.jp/	093-331-3461	175床
㉗ 長崎労災病院	〒857-0134 長崎県佐世保市瀬戸越2-12-5 http://www.nagasakih.johas.go.jp/	0956-49-2191	350床
㉘ 熊本労災病院	〒866-8533 熊本県八代市竹原町1670 http://www.kumamotoh.johas.go.jp/	0965-33-4151	410床
㉙ 吉備高原医療リハビリテーションセンター	〒716-1241 岡山県加賀郡吉備中央町吉川7511 http://www.kibirihah.johas.go.jp/	0866-56-7141	150床
㉚ 総合せき損センター	〒820-8508 福岡県飯塚市伊岐須550-4 http://www.sekisonh.johas.go.jp/	0948-24-7500	150床

※2024年4月現在

出願および受験にあたっての注意事項

●出願上の注意

1. 出願書類は、市販の角2号封筒を使用し本書添付の宛名用紙を添付し一括して郵送（簡易書留郵便）、または持参してください。持参の場合の受付時間は、平日の8時30分から17時までです。
注意）出願書類を送付する場合、一般選考・自己推薦・学校長推薦については、横浜労災看護専門学校宛（〒222-0036 神奈川県横浜市港北区小机町3211）とし、院長推薦については各労災病院の総務課宛に郵送（簡易書留郵便）してください。
2. 記入は、黒のインク（ボールペンも可）を使用してください。
3. 訂正が必要な場合は二重線で抹消してください。
4. 高等学校等調査書は、出身高等学校において作成、厳封されたものを提出してください。
なお、提出不能な場合には、調査書発行不能の証明書および卒業証明書（ともに出身高等学校にて証明のもの）を提出してください。
5. 入学願書および受験票の添付写真は、出願前3か月以内に撮影した、脱帽、正面、上半身〔縦4cm×横3cm〕のもので、裏に氏名を記入してください。
6. 受験料の納入方法は銀行振込のみとし、現金による直接持参は受けません。
7. 出願手続き後の受験料の払い戻し、提出書類の返還はいたしません。
8. 試験日前7日を過ぎても受験票が届かない場合は、本校までお問合せください。

●受験上の注意

1. 受験票を忘れた場合、入場できませんのでご注意ください。
2. 試験場では受験票を常に机の上に置いてください。
3. 試験当日は、昼食、筆記用具（BまたはHBの鉛筆またはシャープペンシル、プラスチック消しゴム）を持参してください。
4. 試験会場では、スマートフォン、スマートウォッチ、携帯電話等の使用は禁止です。
5. その他受験上の注意については、試験立会人の指示に従ってください。

入学願書 (共通試験用)

		受験番号		※		番	
写真貼付欄 (上半身、正面、脱帽) (縦4cm×横3cm) ・3ヶ月以内に撮影したもの ・写真の裏面に氏名を記入の上貼付 ・受験票と同一写真を貼付 ・背景なし		私は貴校に入学を志望いたします。 西暦 年 月 日 志願者氏名(自署) _____ 横浜労災看護専門学校長 殿					
ふりがな				生年 月 日		西暦 年 月 日 (男・女)	
志願者氏名							
ふりがな		(〒) 都道府県 市郡 区町村					
現住所		TEL _____ ※マンション・アパート名まで記入してください。 携帯 _____					
学歴	高等学校 中等教育学校	(都道府県・市・私立) 学校 西暦 年 月 入学 西暦 年 月 卒業・中退 科 コース 卒業見込					
	専門学校 高等専門学校	(都道府県) 学校 西暦 年 月 入学 西暦 年 月 卒業・中退 (学部等) 卒業見込					
	短期大学	(都道府県) 短期大学 西暦 年 月 入学 西暦 年 月 卒業・中退 (学部等) 卒業見込					
	大学	(都道府県) 大学 西暦 年 月 入学 西暦 年 月 卒業・中退 (学部等) 卒業見込					
職歴		勤務先		期間			
				西暦 年 月 ～ 年 月			
				西暦 年 月 ～ 年 月			
				西暦 年 月 ～ 年 月			
				西暦 年 月 ～ 年 月			

(注) ※受験番号欄は記入しないこと。
※職歴欄にアルバイトは記載しないこと。
(裏面を両面印刷すること)

看護師を目指す理由及び当校を志望する理由

得意な学科		免許・資格	
趣味		クラブ 課外活動	

勤務希望病院	第1希望	第2希望	第3希望
	労災病院 センター	労災病院 センター	労災病院 センター
	※就職を希望する労災病院名を必ず第3希望まで記載してください。 (6～7頁参照) ※なお、最終決定は、入学後病院説明会等を設け、再度希望調査後決定します。		

併願制	A・Bいずれかに○をしたうえで、Bを選択した場合は、併願希望校名を記載してください。 A 併願を希望しない B 併願を希望する (併願校： 労災看護専門学校)
-----	---

保護者等連絡先(志願者以外の方を記入してください。)	
ふりがな 氏 名	(本人との関係：)
住 所	(〒) TEL 携帯

(注)保護者等連絡先は、昼間連絡が取れるところを記入すること。

入学願書 (共通試験以外用)

受験希望の入学試験に○印をつけてください。

【入学試験種別】

	学校長推薦		自己推薦		院長推薦		早期試験		後期試験
--	-------	--	------	--	------	--	------	--	------

受験番号	※	番
------	---	---

写真貼付欄 (上半身、正面、脱帽) (縦4cm×横3cm) ・3ヶ月以内に撮影したもの ・写真の裏面に氏名を記入の上貼付 ・受験票と同一写真を貼付 ・背景なし		私は貴校に入学を志望いたします。					
		西暦 年 月 日					
		志願者氏名(自署) _____					
横浜労災看護専門学校長 殿							
ふりがな 志願者氏名				生年 月日	西暦 年 月 日生 (歳)		
(男・女)							
ふりがな 現住所		(〒) 都道府県 市郡 区町村					
		TEL _____ ※マンション・アパート名まで記入してください。 携帯 _____					
学 歴	高等学校 中等教育学校	(都道府県・市・私立) 学校		西暦 年 月 日 西暦 年 月 日	入学 卒業・中退 卒業見込		
	専門学校 高等専門学校	(都道府県) 学校		西暦 年 月 日 西暦 年 月 日	入学 卒業・中退 卒業見込		
	短期大学	(都道府県) 短期大学		西暦 年 月 日 西暦 年 月 日	入学 卒業・中退 卒業見込		
	大学	(都道府県) 大学		西暦 年 月 日 西暦 年 月 日	入学 卒業・中退 卒業見込		
職 歴		勤務先			期間		
					西暦 年 月 ～ 年 月		
					西暦 年 月 ～ 年 月		
					西暦 年 月 ～ 年 月		
					西暦 年 月 ～ 年 月		

(注) ※受験番号欄は記入しないこと。

(裏面を両面印刷すること)

看護師を目指す理由及び当校を志望する理由

得意な学科		免許・資格	
趣味		クラブ 課外活動	

勤務希望病院は、「院長推薦入学試験」以外の入学試験を受験される方のみ記載してください。

勤務希望病院	第1希望	第2希望	第3希望
	労災病院 センター	労災病院 センター	労災病院 センター
	※院長推薦を受験される方は記載不要です。 ※就職を希望する労災病院名を 必ず第3希望まで 記載してください。 (6～7 頁参照) ※なお、最終決定は、入学後病院説明会等を設け、再度希望調査後決定します。		

保護者等連絡先(志願者以外の方を記入してください。)	
ふりがな 氏 名	(本人との関係:)
住 所	(〒) TEL 携帯

(注)保護者等連絡先は、昼間連絡が取れるところを記入すること。

專 願 誓 約 書

横浜労災看護専門学校長 殿

私は、貴学校に専願で受験することを誓約いたします。

なお、合格したときは、諸規則及びご指示の事項を堅く遵守し、必ず入学することを誓約いたします。

西曆 年 月 日

現住所 ㊦

電話 () —

本人氏名 (自署)

生年月日 年 月 日生

私は、上記の者が貴学校を受験するにあたり本人の貴殿に対する誓約を充分承知して身元一切のことを引受けます。

西曆 年 月 日

保証人 現住所 〒

電話 () —

氏名（自署）（本人との関係：）

生年月日 年 月 日生

(注) 保証人は独立生計を営む保護者、又は後見人とする。

自己推薦〔志望理由記載用紙〕

受験番号	※	番
------	---	---

志 望 者 氏 名	
-----------	--

あなたが看護師を目指すに至った動機と、自分を本校に推薦する理由について、800 字以内でお書きください。（自己 PR やあなたの性格の長所・短所を含めてください。）

[illegible]

(注) ※欄には記入しないこと。

＜裏面へつづく＞

[illegible]

※ No. _____

領 収 証 書

¥10,400

但し、2025年度受験料として領収しました。

独立行政法人
労働者健康安全機構
横浜労災看護専門学校

現金出納役 中野 恒輔

領 収 印

氏 名	殿
-----	---

(切り取らないこと)

※ No. _____

納 入 書

¥10,400

但し、2025年度受験料として納入いたします。

住 所	
氏 名	

受験番号	※
------	---

※欄には記入しないこと。

受 験 票 (推薦選考)

写真貼付欄
(上半身)

・3 ヶ月以内に撮影したもの。

・(縦 4cm×横 3cm)

・写真の裏に氏名を記入の上貼付すること。

受験番号	※
氏 名	

横浜市港北区小机町 3211
独立行政法人 労働者健康安全機構
横浜労災看護専門学校

※欄には記入しないこと。

注 意 事 項

- 1. 受験者は必ずこの受験票を携帯してください。
- 2. 試験場では常にこの票を机上に置いてください。
- 3. 試験当日は筆記用具（鉛筆またはシャープペンシルを使用すること。）を持参してください。

推薦入試時間割

時 間 割	所要時間	試 験 科 目 等
時 分	分	
8:20～ 8:50		受付・試験場入場
8:55～ 9:00	5	小論文試験問題配布
9:00～ 9:50	50	小論文試験
9:50～ 10:30	40	休憩
10:30～		面接試験

(切り取らないこと)

(切り取らないこと)

※ No. _____

領 収 証 書

¥10,400

但し、2025年度受験料として領収しました。

独立行政法人
労働者健康安全機構
横浜労災看護専門学校

現金出納役 中野 恒輔

領 収 印

氏 名	殿
-----	---

(切り取らないこと)

※ No. _____

納 入 書

¥10,400

但し、2025年度受験料として納入いたします。

住 所	
氏 名	

受験番号	※
------	---

※欄には記入しないこと。

受 験 票 (一般選考)

写真貼付欄
(上半身)

・3 ヶ月以内に撮影したもの。

・(縦 4cm×横 3cm)

・写真の裏に氏名を記入の上貼付すること。

受験番号	※
氏 名	

横浜市港北区小机町 3211
独立行政法人 労働者健康安全機構
横浜労災看護専門学校

※欄には記入しないこと。

注 意 事 項

- 1. 受験者は必ずこの受験票を携帯してください。
- 2. 試験場では常にこの票を机上に置いてください。
- 3. 試験当日は昼食、筆記用具（鉛筆またはシャープペンシルを使用すること。）を持参してください。

一般入試時間割

時 間 割	所要時間	試 験 科 目 等
時 分	分	
8:30 ～ 9:10		受付・試験場入場
9:10 ～ 9:20	10	注意事項説明
9:20 ～ 9:30	10	国語試験問題配付
9:30 ～ 10:30	60	国 語
10:30 ～ 10:50	20	休 息
10:50 ～ 10:55	5	数学試験問題配付
10:55 ～ 11:55	60	数 学
11:55 ～ 12:55	60	昼 食
12:55 ～ 13:00	5	英語試験問題配付
13:00 ～ 14:00	60	英 語
14:00		終 了

※早期試験及び後期試験の際は、学科試験終了後、引き続き面接試験を行います。（14：30～）

(切り取らないこと)

(切り取らないこと)

●この部分を角2封筒に貼付し、入学願書類を送付してください。

----- キリトリ -----

〒222-0036

神奈川県横浜市港北区小机町 3211

独立行政法人 労働者健康安全機構

横浜労災看護専門学校

入試係 御中

簡
易
書
留

(入学願書在中)

年 月 日

住 所	TEL ()
氏 名	

☐ 願書等 ☐ 調査票(調査票に代わるもの) ☐ 振込金受取書 ☐ 返信用封筒
宛名用紙

----- キリトリ -----

●この部分は本校から
送付する返信用封筒
宛名用紙です。必ず
住所氏名を記入して、
入学願書に同封してく
ださい。

※返信用切手は不要
です。

キ
リ
ト
リ

住所

氏名

様

受験票在中

速 達

試験結果の開示について

試験の結果を知りたい方は、開示請求をすることができます。

推薦選考	開示できる項目	小論文評価・面接総合評価
	開示請求できる方	本人のみとします。開示当日、受験票を持参してください。
	開示する期間 及び 時間	2024年11月11日（月） から2024年11月15日（金） までです。 ただし、土日・祝日を除きます。 時間は、9時～17時までです。
	開示を行う場所	横浜労災看護専門学校
	開示の申し出方法	学校事務室まで電話にて予約してください。
	開示の方法	本人であることを確認した後、口頭により開示します。

一般選考	開示できる項目	一次試験の結果	科目別得点及び総合得点
		二次試験の結果	面接総合評価
	開示請求できる方	本人のみとします。開示当日、受験票を持参してください。	
	開示する期間 及び 時間	早期試験 2024年12月9日（月） から12月13日（金） までです。 共通試験 2025年2月3日（月） から2月7日（金） までです。 後期試験 2025年3月11日（火） から3月17日（月） までです。 時間は、9時～17時までです。	
	開示を行う場所	横浜労災看護専門学校 事務室	
	開示の申し出方法	学校事務室まで電話にて予約してください。	
	開示の方法	本人であることを確認した後、口頭により開示します。	

※本校は、出願書類にて取得した個人情報を、以下の目的で使用します。

- 入学試験における合否判定
- 受験準備及び統計のための資料
- 入学試験に付随する連絡・調整作業

また、本校が取得した個人情報は「個人情報の保護に関する法律」及び当機構の個人情報保護規程に基づいて管理され、目的以外の使用及び第三者への情報提供は行われません。

Access



- JR東海道新幹線「新横浜駅」より徒歩10分
- JR横浜線「新横浜駅」より徒歩10分
- 東急新横浜線・相鉄新横浜線「新横浜駅」より徒歩7分
- 横浜市営地下鉄「新横浜」より徒歩7分

独立行政法人 労働者健康安全機構 横浜労災看護専門学校

〒222-0036 横浜市港北区小机町 3211
TEL.045-474-6570
URL <http://www.yokohamak.johas.go.jp/>

