令和2（2020）年度

学 生 募 集 要 項

助 産 学 専 攻 科

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･助産学専攻科アドミッションポリシー ---------- 1

1　募集人員 ---------- 2

2　出願資格 ---------- 2～3

3　出願手続 ---------- 3～6

4　入学者選抜方法 ---------- 6～7

5　合格発表 ---------- 8

6　入学手続及び納付金 ---------- 9

7　入学成績の開示 ---------- 10

建学の精神・理念・助産学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･先進的な研究を進めます

【助産学専攻科アドミッションポリシー】

札幌医科大学助産学専攻科は、助産に関する高度な知識と優れた技術を教授し、その基盤となる助産学を探求するとともに、創造性に富み人間性豊かな助産師の育成を行い、北海道の母子保健の発展と充実に貢献することを目的としています。

そのため、次のような資質を有する学生を求めます。

① 人間の尊厳と生命の尊重を基盤に、生と死に真摯に向き合い、寄り添うことのできる人
② 社会を構成する全ての人々に敬意を払い、人と人との相互関係を大切にすることのできる人
③ 看護学に関する知識・技術の基礎・基本を高いレベルで備え、助産学を主体的に学び追求する姿勢を有している人
④ 北海道の母子保健に深い興味・関心を持ち、自らの助産実践を通して諸課題を解決したいと考えている人
⑤ 異なる文化や価値観を尊重し、広い視野をもって物事を見つめ、社会への貢献を通して自らも成長しようと願う人

入学までに身につけておいてほしいことは、以下のとおりです。

① 助産学に関連の深い母性看護学、小児看護学に係わる知識の習得
② 基本的な看護技術を提供する能力
③ 対象となる人々、看護・医療チームを構成する人々と対人関係を築く能力
④ 論理的な思考に基づき対象者の看護過程を展開する能力
⑤ 自らの課題を明確化し、実践力を高めるために努力する姿勢

令和2（2020）年度　札幌医科大学助産学専攻科　学生募集の概要

令和2（2020）年4月に入学する助産学専攻科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		
助産学専攻科	1年	入学定員 20名	一般入試	17名
			地域社会人特別推薦入試	3名

（注）なお、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ます。

2　出願資格

本専攻科の出願資格は、次の各号に掲げる要件のいずれかに該当する女性で、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）です。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。

(1)　一般入試

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2（2020）年3月までに卒業見込みの者

②　学校教育法第104条第4項の規定により学士の学位を授与された者又は令和2(2020)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2（2020）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2（2020）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2（2020）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2（2020）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)　地域社会人特別推薦入試

上記(1)の要件を満たし、かつ、次に該当する者で、合格した場合には必ず入学することを確約する者とします。

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　本学を修了後、助産師として推薦者である病院･診療所等に復帰する者

③　出願時に、施設長の同意を含めた本人記載の確約書を提出できる者

（注）　上記の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。

3　出願手続

(1) 出願期間

令和元（2019）年7月16日（火）から令和元（2019）年7月26日（金）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「助産学専攻科出願書類在中」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主査（助産学専攻科）
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「助産学専攻科」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

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）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、厳封されたもの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、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(様式2)に、自筆により記入してください。 なお、字数の制限はありません。
⑤　受験票･写真票	本学所定の用紙(様式3－1又は3－2)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、792円(書留速達料金を含む)切手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5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。**

＊地域社会人特別推薦入試出願者(本要項中2出願資格の(2)に該当)については、上記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5)の作成を依頼し、施設長が記入した書類を厳封して提出してください。
⑨　在職証明書	施設長に、本学所定の用紙(様式6)の作成を依頼し、施設長が記入した書類を厳封して提出してください。
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7)を作成し、提出してください。

＊外国人の出願者は、上記①～⑦の書類に併せて次の書類を提出してください。

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。

（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主査（助産学専攻科）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主査（助産学専攻科）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、令和元（2019）年7月12日（金）までに必ず札幌医科大学事務局学務課主査(助産学専攻科)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主査(助産学専攻科)
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

一般入試及び地域社会人特別推薦入試とも、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。

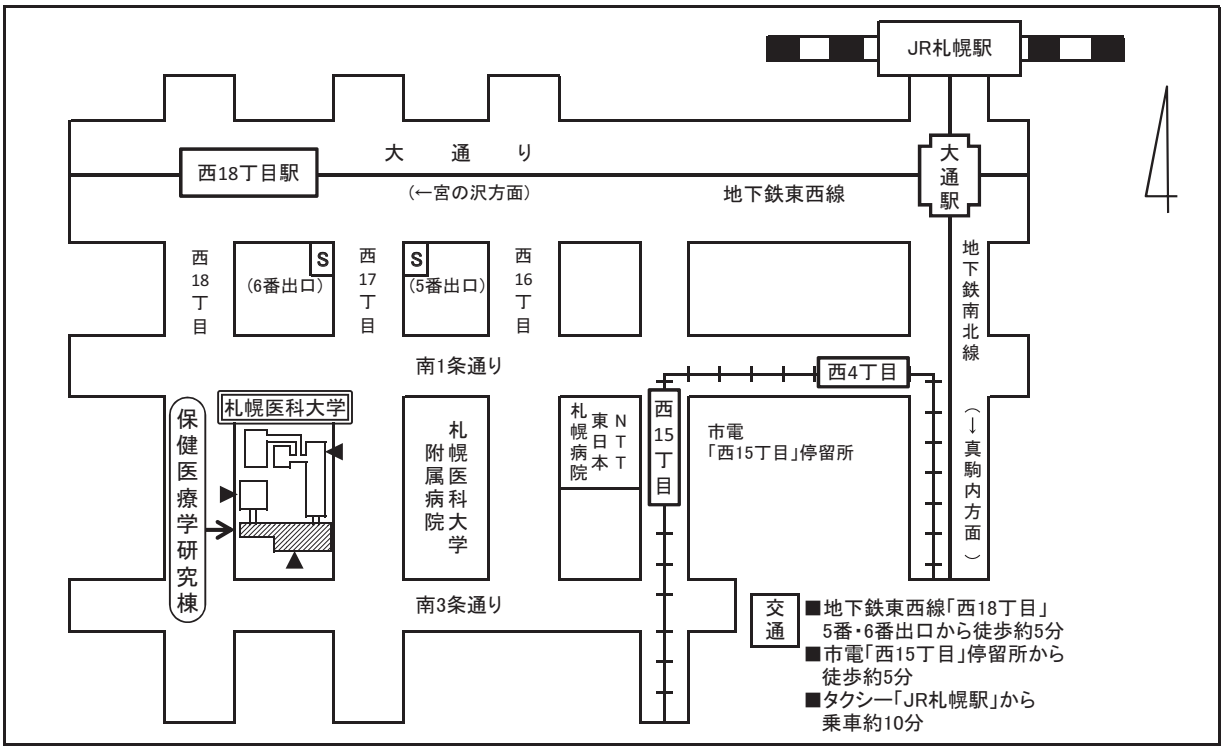
(2) 試験期日･時間割

試験区分	年月日	時　　間	試験科目等
一　般　入　試　・ 地域社会人特別推薦入試	令和元（2019）年 9月7日(土)	9：00～10：30	看護学一般(注1)
		11：00～	面接

(注1)母性看護学･小児看護学を中心に助産学と関連の深い専門科目から知識を問う内容とする。
(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）

「札幌医科大学保健医療学研究棟」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して取り扱います。

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　・ 地域社会人特別推薦入試	令和元（2019）年9月20日(金)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　・ 地域社会人特別推薦入試	令和元（2019）年9月24日(火)から令和元（2019）年10月3日(木)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主査（助産学専攻科）

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主査（助産学専攻科）
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

助産学専攻科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2（2020）年4月6日（月）から令和2（2020）年5月7日（木）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主査（助産学専攻科）

(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。）

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1－1	○ 様式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、**厳封されたもの**を提出してください。 本冊子2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、自筆により記入してください。 なお、字数の制限はありません。	○ 様式2	○ 様式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3－1	○ 様式3－2	
6	返信用封筒	・受験票送付用の定型長形3号封筒に**切手792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4	○ 様式4	
8	推薦書	・本冊子3ページの2の(2)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**厳封して**提出してください。	－	○ 様式5	
9	在職証明書	・勤務先の施設長が記入した書類を**厳封して**提出してください。	－	○ 様式6	
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7	
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。	△	△	

様式1－1

令和2（2020）年度　札幌医科大学
助産学専攻科
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・携帯の両方を記入、ない場合は空欄に「なし」と記入	自宅	(　　)　－	[緊急連絡先] ※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	氏名	
		携帯	－　－		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 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　　)	

【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。

様式1－2

令和2（2020）年度　札幌医科大学
助産学専攻科
入学願書

受験番号	※	出願区分	地域社会人特別推薦入試
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・携帯の両方を記入、ない場合は空欄に「なし」と記入	自宅	(　　)　　－	[緊急連絡先] ※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	氏名	
		携帯	－　　－		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 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、札幌医科大学助産学専攻科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。

様式2

受験番号	※

令和2（2020）年度　札幌医科大学
助産学専攻科
志望理由書

氏　名

【記入上の注意事項】
1. 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。
2. ※印は、記入しないでください。

様式3-1

令和2（2020）年度
札幌医科大学助産学専攻科
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】
令和元（2019）年9月7日（土）
9：00～　看護学一般
11：00～　面接

【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

【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。

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

令和2（2020）年度
札幌医科大学助産学専攻科
入　学　試　験
（一般入試用）

写　真　票

受験番号	※

フリガナ
氏　名

昭和
平成　年　月　日生　歳

【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】
1. 年齢は令和2（2020）年4月1日現在の年齢を記入願います。
2. ※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、試験室に入室してください。

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3-2

令和2（2020）年度
札幌医科大学助産学専攻科
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】
令和元（2019）年9月7日（土）
9：00～　看護学一般
11：00～　面接

【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

【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。

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

令和2（2020）年度
札幌医科大学助産学専攻科
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
平成　年　月　日生　歳

【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】
1. 年齢は令和2（2020）年4月1日現在の年齢を記入願います。
2. ※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、試験室に入室してください。

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「助産学専攻科」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　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はできません。

令和2（2020）年度

札 幌 医 科 大 学 助 産 学 専 攻 科
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

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5

受験番号	※

推　　薦　　書

志望専攻科名	助産学専攻科	出願区分	地域社会人特別推薦入試
志願者氏名		生年月日	昭和 平成　　年　　月　　日生

上記の者は、貴大学が実施される地域社会人特別推薦入学の適格者と認め、責任をもって推薦します。

令和　　年　　月　　日

札幌医科大学長　　塚　本　泰　司　　様

所　在　地

推　薦　者　　名　　称

職　・　氏名　　印

（推薦理由）

【記入上の注意事項】
1. 推薦理由については、助産学専攻科に対する本人の適性、能力、意欲及び人物や勤務状況について、できるだけ具体的に記入してください。
（記入欄が足りないときは、任意の様式に追記の上、この裏面に添付してください。）
2. ※印の欄は、記入しないでください。

様式6

受験番号	※

在　職　証　明　書

札幌医科大学長　　塚　本　泰　司　　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 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。

様式7

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　　塚　本　泰　司　　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、貴大学助産学専攻科　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、入学を許可された後は、修了後、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　　㊞

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。