

MITOYO PRACTICAL NURSING SCHOOL

令和8年度

入学案内

集まれ未来の准看護師



一般社団法人 三豊・観音寺市医師会立



三豊准看護学院

教育理念

本学院は看護についての専門知識技術を習得させるとともに、広く一般教養を高め、豊かな人間性を養い、心身ともに健やかな看護職者を育成し、健康で幸福な社会を築くために貢献することを目指す

教育目的

1. 生命の尊さを知り、相手を思いやる優しい気持ちと知性をもった看護職者を育成する
2. 科学的根拠に基づき、安全、安楽な看護ができる能力を養う
3. 自主的に学ぶ環境を整え、学生の自己研鑽する態度を養う

学院の特色

三豊・観音寺市 医師会立の学院

経験豊富な医師・看護師から教科書では学べない実践的な知識やアドバイス等をもらうことができる

働きながら学べる

- ・医療機関で働きながら学ぶ学生多数
- ・通信制高校と併学可能

2年間で**准看護師**を目指します

学 科	准看護学科
修学年数	2年

少人数制で 学びやすい環境

- ・学生の個性に合わせた指導
- ・同じ志の仲間との結束力

各種助成制度

- ・香川県修学資金
- ・高等学校等就学支援金
- ・ひとり親家庭の高等職業訓練促進給付金

カリキュラム

基礎分野	論理的思考の基盤	35
	人間と生活・社会	35
専門基礎分野	人体の仕組みと働き	105
	栄養	35
	薬理	70
	疾病の成り立ち	105
	保健医療福祉の仕組み	35
	看護と法律	
専門分野	基礎看護	70
	基礎看護技術	245
	臨床看護概論	70
	成人看護	210
	老年看護	
	母子看護	70
	精神看護	70
	臨地実習	210
	基礎看護	
	成人看護	385
	老年看護	
	母子看護	70
	精神看護	70
	総授業時間	1,890

年間スケジュール

1 年 生			
月	授業日	実習日	行事
4月	月曜日 午後 火曜日 水曜日		入学式・健康診断
5月			
6月			
7月			
8月			夏休み
9月	木曜日 1日 金曜日		
10月			
11月			
12月			宣誓式・冬休み
1月	月曜日 午後 木曜日 1日 金曜日	火曜日 水曜日	春休み
2月			
3月			

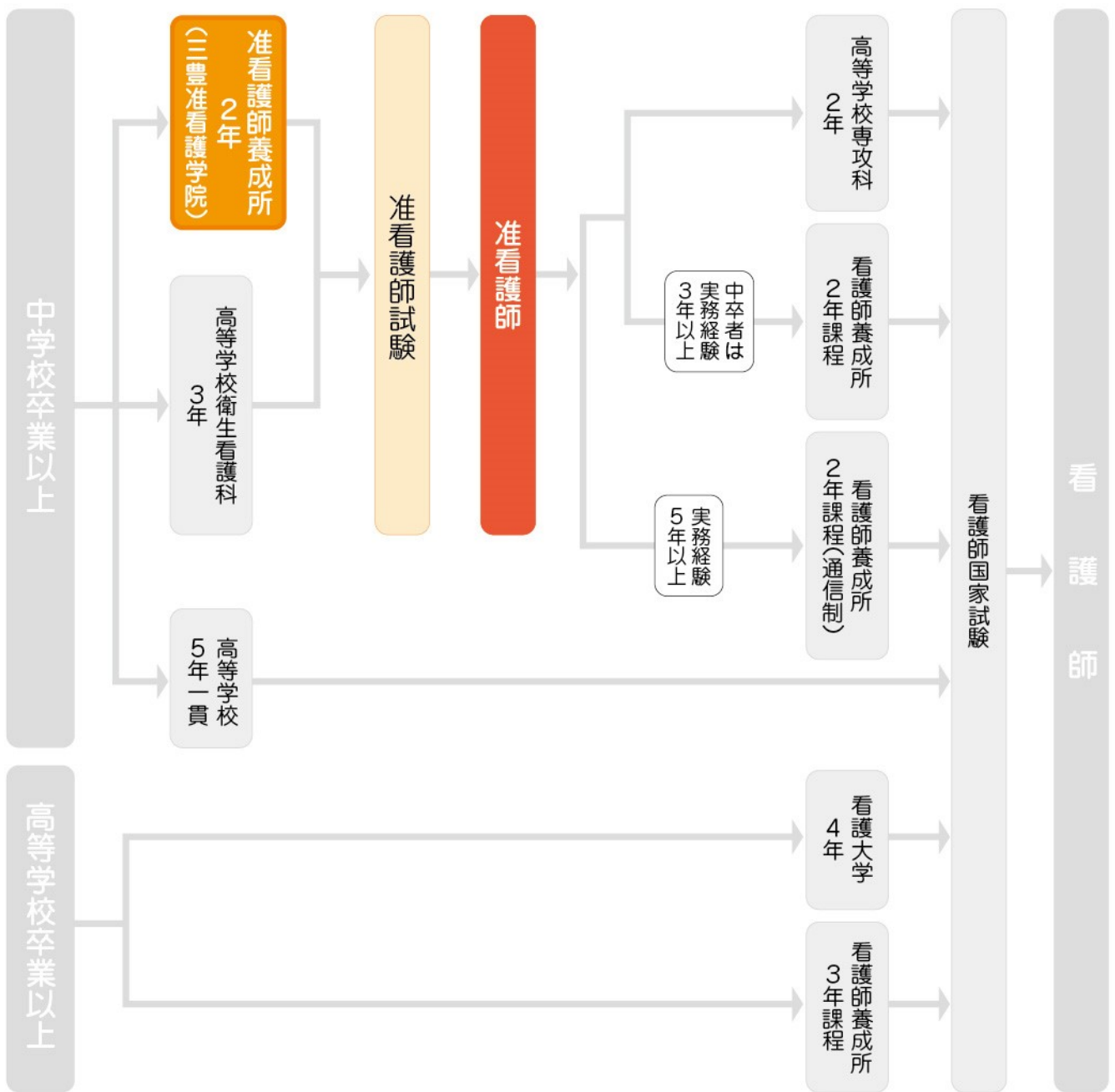
2 年 生			
月	授業日	実習日	行事
4月		火曜日 水曜日	健康診断
5月		木曜日	
6月			
7月	木曜日 1日	火曜日 水曜日	
8月			夏休み・集中実習
9月			
10月			
11月	月曜日 午後 木曜日 1日		冬休み
12月			
1月			
2月			准看護師試験
3月			卒業式

1日 9:00~16:50 実習 8:00~16:45
午後 13:00~16:50

実習施設

- ・三豊総合病院
- ・介護老人保健施設 わたつみ苑
- ・みとよ市民病院
- ・介護老人保健施設 はがみ苑

看護師への道



募集要項

- 1.募集定員 20名
- 2.修業年限 2年
- 3.受験資格 中学校以上の学校を卒業または卒業見込みの者
*留学生は受け入れできません



4.入学試験期日等

試 験 日	令和7年 10月4日(土)	令和7年 12月6日(土)	令和8年 2月7日(土)
出 願 期 間	令和7年 9月1日(月)より 9月30日(火)まで	令和7年 10月27日(月)より 12月2日(火)まで	令和8年 1月6日(火)より 1月27日(火)まで
試 験 内 容	1.筆記試験 一般教養(計算、漢字) 小論文 2.面接試験		
合 格 発 表	令和7年 10月17日(金)	令和7年 12月12日(金)	令和8年 2月13日(金)

追加募集を行う場合には、三豊・観音寺市医師会ホームページにてお知らせいたします

- *合格者の受験番号を三豊・観音寺市医師会ホームページに掲載します
- 合格者には合格証書及び入学手続き必要書類を郵送します
- 合格者は指定期日までに入学手続きを完了してください

5.出願方法

受験者は下記の書類に受験料10,000円を添え、出願期間内に本学院に提出してください

- 1) 入学願書
 - 2) 調 査 書 卒業後5年を経過した者は卒業証明書でも可
- ※提出された書類および受験料は返却しません

学院諸経費

- 1.入学時諸経費
 - ①入学金 30,000円
 - ②教材費 61,000円
 - ③保険料 4,500円

2.授業料

授 業 料	360,000円	30,000円
教育充実費	120,000円	10,000円
合 計	480,000円	40,000円

地元医療機関勤務者は、教育充実費が免除になります

- 3.入学後の教材費
 - 1年生 40,000円程度
 - 2年生 20,000円程度



申込先及び問い合わせ先

一般社団法人
三豊・観音寺市医師会館内
三豊准看護学院

〒769-1506

香川県三豊市豊中町本山甲201番地1

TEL 0875-62-4100

FAX 0875-62-4130

H P <https://www.kanonji-mitoyo-med.or.jp/>

E-mail gakuin@kanonji-mitoyo-med.or.jp



令和 8 年度

入学願書

受 験 番 号

(ふりがな) 氏 名		男・女		昭和 平成		年 月 日生		歳	
本 籍		都 道 府 県							
現 住 所		〒						TEL	
学 歴		昭和 平成 令和		年 月		中学校・卒業・見込			
		昭和 平成 令和		年 月		高等学校・卒業・見込			
		昭和 平成 令和		年 月		短大・大学・卒業・見込			
		昭和 平成 令和		年 月					
職 歴		昭和 平成 令和		年 月 日					
		昭和 平成 令和		年 月 日					
		昭和 平成 令和		年 月 日					
		昭和 平成 令和		年 月 日					
単 願 ・ 併 願									
令和 年 月 日									
三豊准看護学院長 殿									
写 真 (縦4cm×横3cm) 過去3ヶ月以内に 撮影した無帽・正 面・上半身・名刺 型のものをはる		貴学院に入学したいので、関係書類を添えて出願いたします							
		- 氏名 - 保護者氏名（志願者が満18歳未満の時）							

受験の動機（200字程度で書いて下さい）

自己PR（200字程度で書いて下さい）

[illegible]

免許・資格