

2024年度入学試験

学生募集要項

学校法人みどり学園

大阪健康福祉短期大学 安来キャンパス

地域総合介護福祉学科



目次

I	アドミッション・ポリシー（本学科の入学受入れ方針）	1
II	募集学科・取得できる資格・免許・試験日・試験科目	2
III	長期履修制度	4
IV	入学金・授業料・その他諸経費	5
V	奨学金制度等	7
VI	入学試験種別と選抜方法	
1	総合型選抜	8
2	学校推薦型選抜A	10
3	学校推薦型選抜B	11
4	一般選抜	12
5	社会人選抜	13
	入学願書記入例	14

〈個人情報保護法に基づく個人情報の取扱いについて〉

本学科では、提出された出願書類によって志願者の個人情報を、取得しますが、これらの情報については、入学者の選抜、合否通知、入学手続きに関する目的以外に利用いたしません。

I 大阪健康福祉短期大学地域総合介護福祉学科のアドミッション・ポリシー (本学科の入学受入れ方針)

〈地域総合介護福祉学科〉

本学科は、介護や社会福祉に関する学問を修め、介護福祉士国家試験受験資格の取得を目指す学科です。以下にアドミッション・ポリシーを示します。

1. 「介護」や「福祉」について自ら考えようとする人
2. 社会の成り立ちや自らの生活について、興味をもっている人
3. 自ら進んで学ぶ意欲のある人
4. 人間に興味をもっていて、他者とかわることができる人
5. 日常生活において他者に情報伝達したり、他者からの情報を受け取る能力を有している人

入学前の活動等の中で、自分なりに意欲・関心がもてるものに取り組み、アドミッション・ポリシーで掲げている学生を求めています。また、入学後も同様に、自ら意欲・関心がもてるテーマを見つけ、介護福祉に対する探究心を持ち、介護福祉分野の未来を創造していく意欲のある学生を求めています。

入学者選抜においては、入学前での学習や課外活動を通して身に付けた「知識・技能」、それを基礎とした「思考力、判断力、表現力」、「主体性を持って多様な人々と協働して学ぶ態度」と、介護福祉を学ぶことに対する意欲について総合的に評価します。

従って、本学科入学にあたっては、介護福祉の対象者（高齢者や障がい者）の暮らしや思いについて書かれている著書や、対象者への聞き取り等を通して、その実態に触れておくことを勧めます。

II 募集学科・取得できる資格・免許・試験日・試験科目

1. 募集学科・修業年限

学 科 名	修業年限	定 員
地域総合介護福祉学科	2年	15人

2. 取得できる資格・免許

- ・介護福祉士国家試験受験資格
- ・社会福祉主事任用資格
- ・日本赤十字社救急法救急員（希望者）
- ・福祉住環境コーディネーター2級（希望者）

3. 受験種別ごとの募集定員

入試種別	募集定員
総合型選抜	3人
学校推薦型選抜A	5人
学校推薦型選抜B	2人
一般選抜	1人
社会人選抜	2人
外国人留学生	2人
計	15人

4. 出願資格・出願書類

「VI 入学試験種別と選抜方法」(P.8以降)をご覧ください。

5. 入学検定料

20,520円（入試検定料 20,000円、入試結果通知送料 520円）

添付の入学検定料振込依頼票でお振り込みください。

（納入後の入学検定料は返金できません。あらかじめご承知おきください。）

6. 入学試験実施一覧

選抜日	選抜方法				
	総合型選抜(P8)	学校推薦型選抜A(P10)	学校推薦型選抜B(P11)	一般選抜(P12)	社会人選抜(P13)
2023/ 9/30 (土)	○				
2023/10/ 7 (土)	○				
2023/11/ 4 (土)	○				
2023/11/18 (土)		○	○		○
2023/12/ 9 (土)	○	○	○		○
2024/ 1/13 (土)		○	○		○
2024/ 1/27 (土)			○		○
2024/ 2/10 (土)	○				○
2024/ 2/17 (土)				○	○
2024/ 2/24 (土)				○	○
2024/ 3/ 2 (土)	○			○	○
2024/ 3/23 (土)				○	○

7. 入学試験科目等一覧

入試科目等 選抜方法	書類	面接	小論文	科目等	
総合型選抜	入学希望理由書 調査書	あり	なし	なし	
学校推薦型選抜 A	推薦書 入学希望理由書 調査書	あり	あり (事前提出)	なし	
学校推薦型選抜 B	推薦書 入学希望理由書 調査書	あり	あり	なし	
一般選抜	入学希望理由書 調査書	あり	あり	国語(現代文)	公民(現代社会)
社会人選抜	入学希望理由書	あり	あり	なし	

8. 再受験について

総合型選抜・学校推薦型選抜 B が不合格だった場合、一般選抜を 1 回のみ再受験することができます。
その場合、出願書類のうち入学希望理由書と調査書の提出は不要です。

9. 出願にあたっての留意事項

病気・障がい等で受験上特別な配慮を必要とする方は、出願時までにご相談ください。
受験場所、時間等必要に応じて対応いたします。
支援相談窓口：0854-32-4198 (担当：石倉、三浦)

10. 試験会場

〒 692-0404
島根県安来市広瀬町広瀬 753-15
大阪健康福祉短期大学安来キャンパス

11. 出願先

〒 692-0404
島根県安来市広瀬町広瀬 753-15
大阪健康福祉短期大学地域総合介護福祉学科 入試係

Ⅲ 長期履修制度

「長期履修制度」は、学生が職業を有している、育児や介護、その他やむを得ない事情により、標準である2年間では教育課程の履修が困難な者に対し、3年間で計画的に教育課程を履修し、卒業する制度です。

通常の2年分の学費を3年間で納入するため、1学期ごとの納入する学費負担が軽減されます。

※ 5 ページの 1. 学生納付金に記載してあります。

長期履修認定までの流れ

①長期履修制度志願書

長期履修制度志願書（様式 7）に必要事項を記入して郵送もしくは持参してください。

②事前相談日時決定

長期履修制度志願書受付後、本学から電話かメールで連絡し、事前相談日時を決定します。
高等学校在籍者の場合は、決定した事前相談日時を高等学校にも通知します。

③事前相談

長期履修制度を希望する理由や履修計画などについて教員と話し合います。

④事前相談結果通知

10日以内に本人宛に郵送で通知します。
長期履修が認められると判断された場合は、長期履修許可書（長期履修許可番号）を郵送します。
高等学校在籍の場合は、高等学校長にも通知します。

⑤願書出願

長期履修制度を希望する場合は、入試願書に長期履修許可番号の記入が必要です。

Ⅳ 入学金・授業料・その他諸経費

1. 学生納付金（2年間の場合）

年次	内 容	金 額 (単位：円)	
1 年 次	入 学 金	200,000	
	授 業 料	前期	250,000
		後期	250,000
	施設整備費	300,000	
	実 習 費	100,000	
計	1,100,000		
2 年 次	授 業 料	前期	250,000
		後期	250,000
	施設整備費	300,000	
	実 習 費	100,000	
計	900,000		
1、2年次納付金合計		2,000,000	

（3年間の場合）

年次	内 容	金 額 (単位：円)	
1 年 次	入 学 金	200,000	
	授 業 料	前期	200,000
		後期	200,000
	施設整備費	200,000	
	実 習 費	100,000	
計	900,000		
2 年 次	授 業 料	前期	200,000
		後期	200,000
	施設整備費	200,000	
	実 習 費	50,000	
計	650,000		
3 年 次	授 業 料	前期	100,000
		後期	100,000
	施設整備費	200,000	
	実 習 費	50,000	
計	450,000		
1、2、3年次納付金合計		2,000,000	

※その他諸経費

1年次7万円程度、2年次2万円程度（金額は変わる場合があります。）

2. 納付方法と納期(入学金を除く)

（2年間の場合）

納付方法	金 額	納 付 期 限
一括納付	90万円	2024年2月26日(月)
分割納付	前期	2024年2月26日(月)
	後期	2024年9月27日(金)

（3年間の場合）

納付方法	金 額	納 付 期 限
一括納付	70万円	2024年2月26日(月)
分割納付	前期	2024年2月26日(月)
	後期	2024年9月27日(金)

※詳細は合格者に案内します。

3. 分納・延納について

特別な事情により学生納付金を納付期限までに納付できない場合は、分割して納付する方法や納付期限を延長して納付する方法を認める場合があります。事前にご相談ください。

4. 学生納付金の返還について

- (1) 総合型選抜、学校推薦型選抜 A・B で合格した場合、いったん納付した学生納付金は事情の如何を問わず、返還できません。
- (2) 一般選抜または社会人選抜で合格した者が学生納付金を納付した後に辞退する場合は、速やかに本学科に連絡してください。

2024年3月29日（金）までに辞退を申出た場合は入学金を除く学生納付金を返還します。

5. 諸経費の主なもの（昨年度（2022年度）の実績をもとにしています）

	1年次	2年次	備考
教材費 (テキスト代、実習着など)	68,000円程度	21,000円程度	
学生証	500円		
ボランティア保険	350円	350円	ボランティア保険 Aプラン(1年間)
合計	90,200 (約90,000) 円		

V 奨学金制度等

1. 公的奨学金制度

- (1) **萌芽奨学金**……………《問合せ先》 0854-32-4198 (地域総合介護福祉学科)
 【貸与】 上限 80 万円／年間 (無利子) ※年間授業料等の範囲内
 * 本学独自の奨学金制度。
 * 本校卒業後、10 年間で返還。
 * 2 年次以降の貸与は、1 年次に貸与を受けたことが条件。
 * 安来市の福祉事業所に勤務することにより、最大貸与金額の半額が償還免除。
- (2) **島根県介護福祉士修学資金貸付制度**……………《問合せ先》 0852-32-5953 (島根県社会福祉協議会)
 【貸与】 5 万円／月 (無利子) * 区分により入学準備金等を貸与。
 * 養成施設を卒業後、県内の社会福祉施設等で 5 年間 (一部 3 年間) 介護福祉士として業務に従事した場合、全額償還免除。
 ※上記は 2022 年度の実績になります。
 ※卒業後、島根県以外の自治体に就職する場合は、それぞれの自治体での制度を利用できます。
- (3) **鳥取県介護福祉士修学資金貸付制度**……………《問合せ先》 0857-59-6344 (鳥取県社会福祉協議会)
 希望の方は、鳥取県社会福祉協議会へお問い合わせください。
- (4) **日本学生支援機構**……………《問合せ先》 0570-03-7240 (独立行政法人 日本学生支援機構)
 0570-666-301 (奨学金相談センター)
 国の奨学金事業で、給付型と貸与型があります。給付型奨学金の支給対象となる学生は、授業料等の減免も受けることができます (高等教育の修学支援新制度による)。詳しくは上記《問合せ先》にお尋ねください。
 【貸与】 2～6 万円／月 (無利子) ・ 2～12 万円／月 (有利子)
 * 高校在学中に予約申し込み可能
 * 本学科入学後、在学採用申込可能
- (5) **公益財団法人 島根県育英会**……………《問合せ先》 0852-28-1981 (島根県育英会)
 【貸与】 3～7 万円／月 (無利子)
 * 島根県出身者対象
 * 日本学生支援機構との併給不可
 ※以上の他にも、自治体、各種団体等で設けている制度もあります。

2. 本学科独自の学費支援

- 福祉人材育成修学支援金制度**……………《問合せ先》 0854-32-4198 (地域総合介護福祉学科)
 入学前に制度参加事業所の中から就職先を内定。卒業後、事業所が定める期間勤務することで、修学資金の半額から全額償還免除。(貸与金額は事業所によって異なります。)

3. 本学科独自の補助支援

- (1) **学校推薦型選抜・総合型選抜受験者への補助制度**
 学校推薦型選抜・総合型選抜を受験して合格した学生の入学金は、5 万円引きとします。
- (2) **卒業生推薦による入学金補助制度**
 大阪健康福祉短期大学及び本学前身校島根総合福祉専門学校の卒業生が推薦をして入学をされた方は入学金、5 万円引きとします。
 ※本制度を利用する場合は、様式 8 の申請書を出願書類とともに提出してください。

VI 入学試験種別と選抜方法

1 総合型選抜

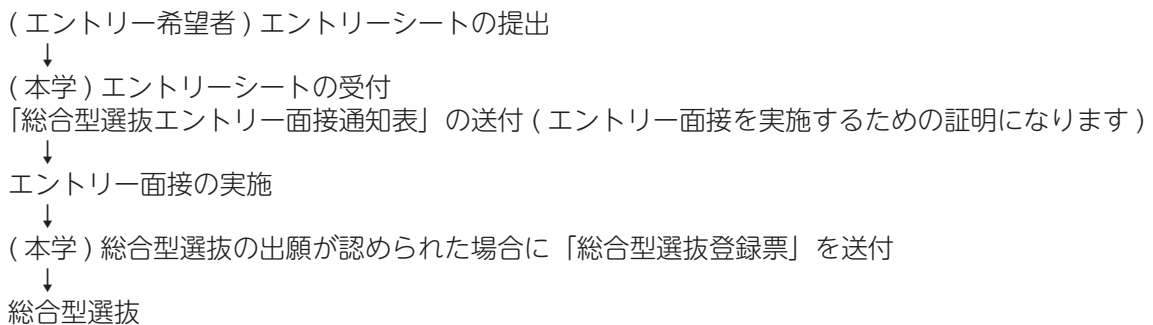
総合型選抜では、本学科への入学を希望し、学習意欲を持つ志願者に対して、本学科の教育目標及びディプロマポリシー（学位授与方針）及びアドミッションポリシー（入学者受け入れ方針）に、共感していただくことを望んでいます。そのうえで、一人ひとりの個性と能力、資質、介護福祉学を学ぶ意欲と高等学校における様々な活動実績を総合的に評価します。

1. 出願資格（(1)～(3)の事項のいずれか一つに該当する者及び(4)に該当する者）

- (1) 2023年4月1日から2024年3月31日までに高等学校を卒業または卒業見込みの者
- (2) 2023年4月1日から2024年3月31日までに通常の課程による12年の学校教育を修了または修了見込みの者（これに相当する学校教育を修了見込みの者を含む。）
- (3) 文部科学省実施の「令和5年度高等学校卒業程度認定試験」に2024年3月までに合格又は合格見込みの者
- (4) 本学科専願者

2. 申込みから受験までの手順

(1) エントリー面接から総合型選抜までの流れ



(2) エントリー面接

①総合型選抜エントリーシートの提出期間

区分	提出期間
第1回総合型選抜	2023/ 6/26(月)～ 7/19(水)
第2回総合型選抜	2023/ 8/ 1(火)～ 8/ 7(月)
第3回総合型選抜	2023/ 8/28(月)～ 9/ 6(水)
第4回総合型選抜	2023/10/16(月)～10/25(水)
第5回総合型選抜	2023/12/ 4(月)～12/20(水)
第6回総合型選抜	2024/ 2 / 2(金)～ 2/13(火)

②提出先

〒692-0404

島根県安来市広瀬町広瀬 753-15

大阪健康福祉短期大学地域総合介護福祉学科 入試係

※提出は郵送、持参とも上記で受け付けます。【平日（祝祭日を除く）9：00～17：00】

※提出書類は、締め切り日17時必着です。

③日程

区 分	面接日	受験可否通知発送日
第1回総合型選抜エントリー面接	2023/ 7/29(土)	翌週中
第2回総合型選抜エントリー面接	2023/ 8/19(土)	
第3回総合型選抜エントリー面接	2023/ 9/16(土)	
第4回総合型選抜エントリー面接	2023/11/ 4(土)	
第5回総合型選抜エントリー面接	2024/ 1/13(土)	
第6回総合型選抜エントリー面接	2024/ 2/17(土)	

※面接日時の詳細は、別途通知します。

④面接内容

「総合型選抜エントリーシート」の記載内容について質問します。

※受験可となった場合、上記通知に併せて「総合型選抜登録票」と総合型選抜出願に必要な書類を送付します。

(3) 総合型選抜

①日程

区 分	出願期間	試験日	合格通知発送日	入学金手続締切日
第1回総合型選抜	2023/ 9/ 1(金)～ 9/20(水)	2023/ 9/30(土)	2023/11/ 1(水)	2023/11/17(金)
第2回総合型選抜	2023/ 9/13(水)～ 9/27(水)	2023/10/ 7(土)	2023/11/ 1(水)	2023/11/17(金)
第3回総合型選抜	2023/10/16(月)～10/25(水)	2023/11/ 4(土)	2023/11/ 9(木)	2023/11/17(金)
第4回総合型選抜	2023/11/20(月)～11/29(水)	2023/12/ 9(土)	2023/12/14(木)	2024/ 1/ 5(金)
第5回総合型選抜	2024/ 1/22(月)～ 1/31(水)	2024/ 2/10(土)	2024/ 2/10(土)	2024/ 2/26(月)
第6回総合型選抜	2024/ 2/19(月)～ 2/26(月)	2024/ 3/ 2(土)	2024/ 3/ 2(土)	2024/ 3/15(金)

②出願書類

次の書類を本学科所定の封筒にて郵送または持参してください。

- ① 入学願書 本学科所定の用紙（様式1）
- ② 写真 縦4cm×横3cmの写真2枚を願書に貼付（最近3か月以内に撮影したもの。）
- ③ 入学希望理由書 本学科所定の用紙（様式2）
- ④ 調査書等 高等学校もしくは中等教育学校が発行し、厳封したもの。出願資格(3)の該当者は高等学校卒業程度認定試験合格成績証明書又は合格見込成績証明書
- ⑤ 総合型選抜登録票
- ⑥ 受験票返送用封筒 本学科所定の封筒（宛名記入・519円分の切手貼付のこと。）
- ⑦ 入学検定料 20,520円（入試検定料20,000円、入試結果通知送料520円）を添付の入学検定料振込依頼票で振込み、振込金受取書のコピーを願書の所定の場所に貼付すること。（納入後の入学検定料は返金できません。あらかじめご承知おきください。）

③入試科目等

- ① 書類（130点）
 - ・調査書（30点）
 - ・入学希望理由書：600字（100点）：記載内容について総合的に評価する。
- ② 面接（100点）：15分程度
（質問に対する返答内容を、「主体性を持って多様な人々と協働して学ぶ態度」、「知識及び技能」、「思考力、判断力、表現力」の視点から総合的に判断する。）

④出願先

〒692-0404 島根県安来市広瀬町広瀬 753-15
大阪健康福祉短期大学地域総合介護福祉学科 入試係

※出願は郵送、持参とも上記で受け付けます。【平日（祝祭日を除く）9：00～17：00】

※出願書類は、締め切り日17時必着です。

2 学校推薦型選抜A

1. 出願資格（次のすべての事項に該当する者）

- (1) 2023年4月1日から2024年3月31日までに高等学校を卒業または卒業見込みの者で、調査書の全体の学習成績の状況が3.0以上の者
- (2) 学校長から学業・人物ともに優秀な者として推薦を受けた者
- (3) 本学科専願者

2. 出願書類

次の書類を本学科所定の封筒にて郵送または持参してください。

- (1) 入学願書 本学科所定の用紙（様式1）
- (2) 写真 縦4cm×横3cmの写真2枚を願書に貼付（最近3か月以内に撮影したもの。）
- (3) 入学希望理由書 本学科所定の用紙（様式2）
- (4) 推薦書 本学科所定の用紙を使用し、学校長が証明したもの。（様式3）
- (5) 調査書 高等学校もしくは中等教育学校が発行し、厳封したもの。
- (6) 小論文（事前提出） 4. 入試科目等(2)に示すもの。本学科所定の用紙を使用する。（様式5）
- (7) 受験票返送用封筒 本学科所定の封筒（宛名記入・519円分の切手貼付のこと。）
- (8) 入学検定料 20,520円（入試検定料20,000円、入試結果通知送料520円）を添付の入学検定料振込依頼票で振込み、振込金受取書のコピーを願書の所定の場所に貼付すること。（納入後の入学検定料は返金できません。あらかじめご承知おきください。）

3. 試験及び出願日程

区分	出願期間	試験日	合格通知発送日	入学金手続締切日
第1回	2023/11/ 1(水)～11/10(金)	2023/11/18(土)	2023/12/ 1(金)	2023/12/15(金)
第2回	2023/11/20(月)～11/29(水)	2023/12/ 9(土)	2023/12/14(木)	2024/ 1/ 5(金)
第3回	2023/12/ 4(月)～12/22(金)	2024/ 1/13(土)	2024/ 1/18(木)	2024/ 2/ 2(金)

4. 入試科目等

- (1) 書類
 - ・調査書（30点）
 - ・入学希望理由書（50点）600字：記載内容について総合的に評価する。
- (2) 小論文（100点）事前提出・1200字
次の2つのテーマのうち、1つを選んで述べて下さい。
テーマA「AIを活用した介護ロボットについて概説し、介護現場におけるロボット導入について考察しなさい。」
テーマB「介護分野において、人々の多様性の意義を述べなさい。」
(記述内容より、知識、思考力、判断力、表現力を総合的に評価する。)
- (3) 面接（100点）：15分程度
介護福祉を学ぶ意欲等に加え、事前提出された小論文の内容を含む質問を行います。
(質問に対する返答内容を、「主体性を持って多様な人々と協働して学ぶ態度」、「知識及び技能」、「思考力、判断力、表現力」の視点から総合的に判断する。)

5. 出願先

〒692-0404

島根県安来市広瀬町広瀬 753-15

大阪健康福祉短期大学地域総合介護福祉学科 入試係

※出願は郵送、持参とも上記で受け付けます。【平日（祝祭日を除く）9：00～17：00】

※出願書類は、締め切り日17時必着です。

3 学校推薦型選抜B

1. 出願資格（次のすべての事項に該当する者）

- (1) 2024年3月31日までに高等学校もしくは中等教育学校を卒業見込みの者
- (2) 学校長から学業・人物ともに優秀な者として推薦を受けた者
- (3) 本学科専願者

2. 出願書類

次の書類を本学科所定の封筒にて郵送または持参してください。

- (1) 入学願書 本学科所定の用紙（様式1）
- (2) 写真 縦4cm×横3cmの写真2枚を願書に貼付（最近3か月以内に撮影したもの。）
- (3) 入学希望理由書 本学科所定の用紙（様式2）
- (4) 推薦書 本学科所定の用紙を使用し、学校長が証明したもの。（様式3）
- (5) 調査書 高等学校もしくは中等教育学校が発行し、厳封したもの。
- (6) 受験票返送用封筒 本学科所定の封筒（宛名記入・519円分の切手貼付のこと。）
- (7) 入学検定料 20,520円（入試検定料20,000円、入試結果通知送料520円）を添付の入学検定料振込依頼票で振込み、振込金受取書のコピーを願書の所定の場所に貼付すること。
（納入後の入学検定料は返金できません。あらかじめご承知おきください。）

3. 試験及び出願日程

区分	出願期間	試験日	合格通知発送日	入学金手続締切日
第1回	2023/11/ 1(水)～11/10(金)	2023/11/18(土)	2023/12/ 1(金)	2023/12/15(金)
第2回	2023/11/20(月)～11/29(水)	2023/12/ 9(土)	2023/12/14(木)	2024/ 1/ 5(金)
第3回	2023/12/ 4(月)～12/22(金)	2024/ 1/13(土)	2024/ 1/18(木)	2024/ 2/ 2(金)
第4回	2024/ 1/ 9(火)～ 1/17(水)	2024/ 1/27(土)	2024/ 2/ 1(木)	2024/ 2/22(木)

4. 入試科目等

- (1) 書類
 - ・調査書（30点）
 - ・入学希望理由書（50点）600字：記載内容について総合的に評価する。
- (2) 小論文（100点）60分・800字
試験当日、提示する例文を読み感じたことや考えたことを論理的に述べる。
- (3) 面接（100点）：15分程度
（質問に対する返答内容を、「主体性を持って多様な人々と協働して学ぶ態度」、「知識及び技能」、「思考力、判断力、表現力」の視点から総合的に判断する。）

5. 出願先

〒692-0404

島根県安来市広瀬町広瀬 753-15

大阪健康福祉短期大学地域総合介護福祉学科 入試係

※出願は郵送、持参とも上記で受け付けます。【平日（祝祭日を除く）9：00～17：00】

※出願書類は、締め切り日17時必着です。

4 一般選抜

1. 出願資格（次のいずれかの事項に該当する者）

- (1) 2023年4月1日から2024年3月31日までに高等学校もしくは中等教育学校を卒業または卒業見込みの者
- (2) 2023年4月1日から2024年3月31日までに通常の課程による12年の学校教育を修了または修了見込みの者（これに相当する学校教育を修了または修了見込みの者を含む。）
- (3) 文部科学省実施の「令和5年度高等学校卒業程度認定試験」に2024年3月までに合格又は合格見込みの者
- (4) 修業年限が3年以上の専修学校の高等課程で、文部科学大臣が指定した学校を修了した者

2. 出願書類

次の書類を本学科所定の封筒にて郵送または持参してください。

- (1) 入学願書 本学科所定の用紙（様式1）
- (2) 写真 縦4cm×横3cmの写真2枚を願書に貼付（最近3か月以内に撮影したもの。）
- (3) 入学希望理由書 本学科所定の用紙（様式2）
- (4) 調査書等 高等学校もしくは中等教育学校が発行し、厳封したもの。出願資格(3)の該当者は高等学校卒業程度認定試験合格成績証明書。
- (5) 受験票返送用封筒 本学科所定の封筒（宛名記入・519円分の切手貼付のこと。）
- (6) 入学検定料 20,520円（入試検定料20,000円、入試結果通知送料520円）を添付の入学検定料振込依頼票で振込み、振込金受取書のコピーを願書の所定の場所に貼付すること。（納入後の入学検定料は返金できません。あらかじめご承知おきください。）

3. 試験及び出願日程

区分	出願期間	試験日	合格通知発送日	入学金手続締切日
第1回	2024/ 2/ 1(木)～ 2/ 8(木)	2024/ 2/17(土)	2024/ 2/17(土)	2024/ 3/ 1(金)
第2回	2024/ 2/ 9(金)～ 2/15(木)	2024/ 2/24(土)	2024/ 2/24(土)	2024/ 3/ 8(金)
第3回	2024/ 2/16(金)～ 2/22(木)	2024/ 3/ 2(土)	2024/ 3/ 2(土)	2024/ 3/15(金)
第4回	2024/ 3/ 8(金)～ 3/14(木)	2024/ 3/23(土)	2024/ 3/23(土)	2024/ 3/29(金)

4. 入試科目等

- (1) 書類
 - ・調査書（20点）：各記述内容について総合的に評価します。ただし、社会人の場合は、調査書は選考対象に含みません。
 - ・入学希望理由書（50点）：600字：記載内容について総合的に評価する。
- (2) 学力検査（試験時間は、80分）
 - ・国語（現代文）（50点）
※記述式問題を含む
 - ・公民（現代社会）（50点）
 - ・小論文（50点）：800字
図表等を含む課題テーマを出題します。
- (3) 面接（100点）：15分程度
（質問に対する返答内容を、「主体性を持って多様な人々と協働して学ぶ態度」、「知識及び技能」、「思考力、判断力、表現力」の視点から総合的に判断する。）

5. 出願先

〒692-0404

島根県安来市広瀬町広瀬 753-15

大阪健康福祉短期大学地域総合介護福祉学科 入試係

※出願は郵送、持参とも上記で受け付けます。【平日（祝祭日を除く）9：00～17：00】

※出願書類は、締め切り日17時必着です。

5 社会人選抜

1. 出願資格（次のいずれかの事項に該当する者）

- (1) 2023年3月31日までに高等学校もしくは中等教育学校を卒業した者
- (2) 2023年3月31日までに通常の課程による12年の学校教育を修了した者
(これに相当する学校教育を修了した者を含む。)
- (3) 文部科学省実施の「高等学校卒業程度認定試験」に合格した者（「大学入学資格検定」の合格者を含む。)
- (4) 修業年限が3年以上の専修学校の高等課程で、文部科学大臣が指定した学校を修了した者

2. 出願書類

次の書類を本学科所定の封筒にて郵送または持参してください。

- (1) 入学願書 本学科所定の用紙（様式1）
- (2) 写真 縦4cm×横3cmの写真2枚を願書に貼付（最近3か月以内に撮影したもの。)
- (3) 入学希望理由書 本学科所定の用紙（様式2）
- (4) 調査書等 最終学校（高等学校・短大・大学・専門学校等）発行の調査書または成績証明書及び卒業証明書。出願資格(3)の該当者は高等学校卒業程度認定試験合格成績証明書。
- (5) 受験票返送用封筒 本学科所定の封筒（宛名記入・519円分の切手貼付のこと。)
- (6) 入学検定料 20,520円（入試検定料20,000円、入試結果通知送料520円）を添付の入学検定料振込依頼票で振込み、振込金受取書のコピーを願書の所定の場所に貼付すること。
(納入後の入学検定料は返金できません。あらかじめご承知おきください。)

3. 試験及び出願日程

区分	出願期間	試験日	合格通知発送日	入学金手続締切日
第1回	2023/11/ 1(水)～11/10(金)	2023/11/18(土)	2023/12/ 1(金)	2023/12/15(金)
第2回	2023/11/20(月)～11/29(水)	2023/12/ 9(土)	2023/12/14(木)	2023/12/29(金)
第3回	2023/12/ 4(月)～12/22(金)	2024/ 1/13(土)	2024/ 1/18(木)	2024/ 2/ 2(金)
第4回	2024/ 1/ 9(火)～ 1/17(水)	2024/ 1/27(土)	2024/ 1/27(土)	2024/ 2/ 9(金)
第5回	2024/ 1/22(月)～ 1/31(水)	2024/ 2/10(土)	2024/ 2/10(土)	2024/ 2/26(月)
第6回	2024/ 2/ 1(木)～ 2/ 8(木)	2024/ 2/17(土)	2024/ 2/17(土)	2024/ 3/ 1(金)
第7回	2024/ 2/ 9(金)～ 2/15(木)	2024/ 2/24(土)	2024/ 2/24(土)	2024/ 3/ 8(金)
第8回	2024/ 2/16(金)～ 2/22(木)	2024/ 3/ 2(土)	2024/ 3/ 2(土)	2024/ 3/15(金)
第9回	2024/ 3/ 8(金)～ 3/14(木)	2024/ 3/23(土)	2024/ 3/23(土)	2024/ 3/29(金)

4. 入試科目等

- (1) 書類
入学希望理由書（50点）：600字：記載内容について総合的に評価する。
- (2) 小論文（100点）800字
試験当日、提示する例文を読み感じたことや考えたことを論理的に述べる。
- (3) 面接（100点）：15分程度
(質問に対する返答内容を、「主体性を持って多様な人々と協働して学ぶ態度」、「知識及び技能」、「思考力、判断力、表現力」の視点から総合的に判断する。)

5. 出願先

〒692-0404

島根県安来市広瀬町広瀬 753-15

大阪健康福祉短期大学地域総合介護福祉学科 入試係

※出願は郵送、持参とも上記で受け付けます。【平日（祝祭日を除く）9：00～17：00】

※出願書類は、締め切り日17時必着です。

記入例

様式1

学校法人みどり学園
大阪健康福祉短期大学
地域総合介護福祉学科

入学願書

※志願者は太枠線内を記入のこと

受験学科	地域総合介護福祉学科
受験種別	<input checked="" type="radio"/> 総合型選抜
	<input type="radio"/> 学校推薦型選抜A
	<input type="radio"/> 学校推薦型選抜B
	一般選抜
	社会人選抜

※該当する受験種別に○を付けてください。

フリガナ ケンコウ フクコ
氏名 **健康 福子**

フリガナ シマネケン マツエシ ニシカワツチヨウ
住所 〒690-0823 **島根県松江市西川津町4280**

性別 ○○○○年○○月○○日生
男・女 満○○才

※履歴番号のある方は最後までお書きください。

TEL ○○○○-○○-○○○○ ※日中に連絡がつく電話番号をお書きください。

出身学校 **島根県立 都立 私立 島根市立 通信 学校**

卒業年月日 **2024年3月卒業**・卒業見込

担任氏名 **（卒業見込） 全日・定時・通信 〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇** TEL 〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇

高等学校卒業程度認定試験

最終学歴 **〇〇大学〇〇学部** 西暦 〇〇〇〇年〇月〇日 **卒業**・卒業見込

受験にあたって配慮が必要な方はチェックの上電話またはメールでご連絡をお願いします。

調査書または卒業証明書
 写真2ヶ所
 返信用封筒
 入学検定料
 入学希望理由書
 推薦書（学校推薦型選抜）
 小論文（学校推薦型選抜A）

受験番号
受付年月
受付担当者

振込金（兼手数料）受取書 貼付欄

（注意）
・受取書のコピーを貼付してください。
・受取書を貼付していない願書は受付できません。

学校法人みどり学園
大阪健康福祉短期大学
地域総合介護福祉学科

受験票

受験番号

総合型選抜
 学校推薦型選抜A
 学校推薦型選抜B
 一般選抜
 社会人選抜

※該当する受験種別に○を付けてください。

フリガナ ケンコウ フクコ
氏名 **健康 福子**

生年月日 **〇〇〇〇年〇〇月〇〇日生**

卒業・卒業見込学校名 **島根県立 都立 私立 島根市立 通信 学校**

（全日・定時・通信） 〇〇 科
2024年3月卒業・卒業見込
高等学校卒業程度認定試験

受領印

写真貼付
縦4cm×横3cm

最近3ヶ月以内に撮影したもの

受験日 年 月 日 ()

受付時間

注 この受験票は、入学試験当日必ず持参してください。試験場では机上に提示してください。

印

↑ 大学が押印

西暦

↑ 該当する人のみ記入してください

様式 1

学校法人みどり学園
大阪健康福祉短期大学
地域総合介護福祉学科

入学願書

※志願者は太枠欄内を記入のこと

フリガナ	性別	年	月	日	日生	写真貼付 縦4cm×横3cm
氏名	男・女	満	才			最近3ヶ月 以内に撮影 したもの
住所	※部屋番号のある方は最後までお書きください。					
TEL	※日中に連絡がつく電話番号をお書きください。					
出身学校	都道府立 都 道 市 私 全 日 ・ 定 時 ・ 通 信 年 月 卒業・卒業見込 担任氏名(卒業見込者のみ) Ⓜ TEL - -					
最終学歴	高等学校卒業程度認定試験					
高等學校卒業後の履歴	西暦 年 月 卒業・卒業見込					

受験にあたって
配慮が必要な方

長期履修制度許可番号

※受験にあたって配慮が必要な方は
チャットの上で電話またはメールで
ご連絡をお願いします。

調査書または卒業証明書

写真2ヶ所

返信用封筒

入学検定料

入学希望理由書

推薦書(学校推薦型選抜)

小論文(学校推薦型選抜A)

受験番号

受付年月

受付担当者

振込金(兼手数料)受取書

貼付欄

(注意)

- ・受取書のコピーを貼付してください。
- ・受取書を貼付していない願書は受付できません。

Ⓜ

印

学校法人みどり学園
大阪健康福祉短期大学
地域総合介護福祉学科

受験票

受験番号	
受験種別	総合型選抜
	学校推薦型選抜A
	学校推薦型選抜B
	一般選抜
	社会人選抜

※該当する受験種別に○を付けてください。

フリガナ	
氏名	
生年月日	年 月 日生
卒業・卒業見込学校名	
都道府立 都 道 市 私 全 日 ・ 定 時 ・ 通 信 年 月 卒業・卒業見込 高等学校卒業程度認定試験	学校 科

受領印	写真貼付 縦4cm×横3cm
	最近3ヶ月 以内に撮影 したもの

受験日	年 月 日()
受付時間	

注 この受験票は、入学試験当日
必ず持参してください。試験場
では机上に提示してください。

推薦書（学校推薦型選抜）

年 月 日

学校法人みどり学園
大阪健康福祉短期大学地域総合介護福祉学科
学 長 殿

学校所在地	
学 校 名	
校 長 名	ⓐ
担 任 名	ⓐ

下記の生徒は、貴学への進学に適するものと認め推薦いたします。

推 薦 種 別	学校推薦型選抜A	学校推薦型選抜B
フリガナ		西暦 年 月 日生
生徒氏名		
課程・学科	全日制・定時制・通信制	科
卒業年月日	年 月 日	卒業見込
出願学科	地域総合介護福祉学科	

推 薦 理 由	
学力の3要素に関する評価	

※ 学力の3要素・・・「知識・技能」「思考力・判断力・表現力」「主体性を持って多様な人々と協働して学ぶ態度」
※ 生徒のその後の指導において、特に配慮を要することがあれば記載してください。

受 験 番 号	
---------	--

様式 4

大阪健康福祉短期大学地域総合介護福祉学科 2024年度 総合型選抜 エントリーシート			
エントリー番号 ※記入しないでください		エントリー日 ※記入しないでください	
フリガナ			写真貼付 縦4cm×横3cm ※最近3ヶ月以内に撮影したもの
氏名			
生年月日	西暦	年	月
			日 (満才)
フリガナ			
住所	〒 —		
TEL (自宅)		FAX (自宅)	
TEL (携帯)			
出身学校	都道府立 学校 科 都道府立 学校 科 全日・定時・通信・単位・その他 () 西暦 年3月卒業見込		
担任氏名		TEL	
1. 本学科入学希望理由			
2. 自己PR			

3. 本学科で学びたいこと

4. 学ぶ上で大切にしたいこと

5. 学校や家庭生活または社会生活で身につけたこと

6. 目標とする介護福祉士像

様式5 2024年度 大阪健康福祉短期大学地域総合介護福祉学科(安来キャンパスコース)
学校推薦型選抜A 入学試験 小論文

受験番号

氏名

					5					10					15				20	
5																				
10																				
15																				
20																				
25																				
30																				

					5					10					15					20
5																				
10																				
15																				
20																				
25																				
30																				

切 貼
手 付

6 9 2 - 0 4 0 4

書
留

総合型選抜エントリー用

島根県安来市広瀬町広瀬 753-15

学校法人みどり学園

大阪健康福祉短期大学

地域総合介護福祉学科

入試係 行

差 出 人	フリガナ	
	氏名	
	住所	□□□-□□□□

長期履修制度志願書

年 月 日

大阪健康福祉短期大学
学 長 殿

氏名(自筆)

印

私は、下記の理由により長期履修制度を利用することを志望します。

1. 志望理由

(2年間で卒業できない理由として、①職業を有している場合の勤務状況、②育児や介護等の状況、③その他やむを得ない事情の具体的状況と、それに伴う2年間での履修の困難性について、できるだけ詳細に記述してください。)

2. 卒業予定年月

年

月

注意事項

1. 在学年数は4年を超えることはできません。
2. 時間割は、本学のカリキュラムに沿って定めた時間割になります。
3. 長期履修期間を超えた場合の納付金は、一般学生と同額となります。

卒業生推薦書

卒業生氏名	
卒業校と学科名 (該当する学校名、 学科名にチェック をしてください)	<input type="checkbox"/> 島根総合福祉専門学校 <input type="checkbox"/> 介護福祉士科 <input type="checkbox"/> 介護福祉実践科 <input type="checkbox"/> 児童福祉科 <hr/> <input type="checkbox"/> 大阪健康福祉短期大学 <input type="checkbox"/> 介護福祉学科 <input type="checkbox"/> 地域総合介護福祉学科 <input type="checkbox"/> 保育・幼児教育学科
卒業年度	年度
推薦する者の氏名	
推薦理由	

振込金
(兼手数料) 受取書

金額	年	月	日	円
お振込先				
預金 種目	山陰合同銀行	島大前店		
おなまえ	①普通2当座 口座 番号	4500952		
受取人	おなまえ	大阪健康福祉短期大学	様	
ご依頼人	番号	(フリガナ)		
備考	おなまえ		様	
	手数料			円

上記の金額正に受取りました。
印紙
200円
振込金+手数料
5万円以上
貼付

(取扱店) 山陰合同銀行 店

- 振込依頼票に記載相違等の不備があった場合には、照会等のために振込が遅延することがあります。
- やむを得ない事由による通信機器、回線の障害により振込が遅延することがあっても当行は責任を負いません。

振込依頼票

依頼日	年	月	日	電信扱	手数料	円
お振込先	山陰合同銀行	島大前店		金額	千	円
預金 種目	①普通2当座 (○でお囲み下さい。)	口座 番号	4500952		20520	
おなまえ	(フリガナ)オオサカケンゴウクワクシヤクキョウ 大阪健康福祉短期大学 学長 眞鍋 稷 (おなまえ)		様	内		
ご依頼人	番号	(フリガナ)		取納印または振替印		
	おなまえ		様			
	(おとこ)	(おとこ)				
	島根県松江市西川津町4280 (おとこ)	(電話) 0852 - 67 - 3716 島根県松江市西川津町4280 (おとこ)				
	取引時確認 <裏面記入> >10万超現金 高リスク取引 検印					
						受付印

- 右記の本線の中だけボールペンでご記入下さい。
- 当行所定の方法により本人確認をさせていただくことがございます。
- 受取人へ番号を通知する必要がある場合は番号をご記入下さい。

手数料依頼人負担

科目 本支店勘定

取引時確認チェック

本人確認区分	確認更新日	確認事項	確認者印
<input type="checkbox"/> 「0」「5」「CIFなし」	25年3月以前	「取引時確認」実施（本人確認記録票作成） 「追加事項の確認」実施（本人確認記録票作成）	確認者印
<input type="checkbox"/> 「1」「2」「3」「9」	25年4月以降	「確認済の確認」実施 「確認方法例」記載あり 通帳、届出印、カード、入金帳等の確認 取引状況等の聴取	確認者印
<input type="checkbox"/> 「1」「2」「3」「9」	25年4月以降		

※「純新規」は「CIFなし」に該当する

法人のみ

確認更新日	確認事項	確認者印
<input type="checkbox"/> 25年4月以前	「実質的支配者の確認」実施	確認者印
<input type="checkbox"/> 28年9月以前		
<input type="checkbox"/> 28年10月以降	「確認済の確認」実施	

学校法人みどり学園

大阪健康福祉短期大学 安来キャンパス

地域総合介護福祉学科 入試係

〒692-0404 島根県安来市広瀬町広瀬753-15

TEL.0854-32-4198 FAX.0854-32-4197