

指 定 校 推 薦 入 学 試 験

- 受 験 資 格**
1. 本校が指定する高等学校または中等教育学校を令和9年3月卒業見込の者
 2. 高等学校または中等教育学校の全教科の学習成績評定平均値 3.5 以上の者で、高等学校長または中等教育学校長の推薦を受けた者
 3. 専願であること
- ※指定校については、在籍している高等学校または中等教育学校でご確認下さい。
- 募 集 人 員** 定員40名（推薦・社会人・一般入学者を含む）
- 願 書 請 求** 在籍している高等学校または中等教育学校にお問い合わせ下さい。
- 願 書 受 付**
1. 出願方法 下記の書類を簡易書留で郵送してください。
 2. 受付期間 令和8年9月4日（金）～9月24日（木）必着
 3. 送 付 先 宇和島看護専門学校 入試係
〒798-0025 愛媛県宇和島市伊吹町甲594番地3
電話 0895-22-6611
- 提出書類等**
1. 入 学 願 書（本校所定の用紙）
 2. 高等学校長または中等教育学校長の推薦書
（本校所定の用紙に記入し、厳封したもの）
 3. 高等学校または中等教育学校の調査書（厳封したもの）
 4. 受 験 票（本校所定の指定校推薦入学試験用）
 5. 写 真 2 枚（3ヶ月以内に撮影した正面、無帽、上半身の名刺型、
縦6cm×横4cmのものを入学願書と受験票に貼付のこと）
 6. 入学検定料 20,000円（受験者名で銀行振込とし、振込明細は不要）

振込先	伊予銀行 宇和島支店（普）1946077 公益財団法人 正光会 宇和島看護専門学校 学校長 二宮由美子
-----	---
 7. 受験票送付用封筒（住所・氏名を明記し速達料含む410円分の切手を貼付）
*納入された入学検定料及び提出した書類につきましては返還いたしません。
- 試 験 期 日** 令和8年10月7日（水）
- 試 験 科 目** 1. 面 接
- 試 験 会 場** 宇和島看護専門学校
- 合 格 発 表** 令和8年10月16日（金）
1. 本校内に掲示し、出身高等学校長または中等教育学校長に通知するとともに、受験者本人に通知いたします。（発表日に発送）
 2. 電話・窓口等による可否の問い合わせには応じられません。