

学生募集要項

(高等学校長推薦選抜)

令和 5 年度 (2023 年度)

日本赤十字豊田看護大学

目 次

	〔頁〕
日本赤十字豊田看護大学について	1
1 募集人員	2
2 修業年限	2
3 卒業時取得資格	2
4 推薦人員	2
5 推薦基準	2
6 出願期間および手続き	3
7 試験会場	4
8 選抜方法	4
9 合格者の発表	5
10 入学手続き	6
11 個人情報の取扱い	6
12 大学独自選抜への出願	7
13 手続き上の確認事項	7
14 入学試験会場案内図	7
15 その他	7
追試験について	8

日本赤十字豊田看護大学について

建学の精神

赤十字の看護は、赤十字基本原則である人道・公平・中立・独立・奉仕・単一・世界性を行動指針とする。そして、国際的な視野に立って人々の生命を守り、個人の尊厳と権利を尊重する。その看護活動は、国籍・人種・信条及び政治的・社会的立場の如何にかかわらず、対象となる人々のあらゆる健康レベルに応じた健康上の問題を解決することである。本学の建学の精神は、これら赤十字理念を基調とした人道を大原則とする。

アドミッションポリシー

日本赤十字豊田看護大学 看護学部は次のような入学者を求めています。

1. 本学の建学の精神に共感できる人
2. 日本語力、英語力、科学的思考力を備えている人
3. 人間や社会に対して広く関心がある人
4. 社会常識を備え責任を持って行動できる人
5. 看護を学ぶ意志を持つ人

高等学校長推薦選抜

1 募集人員

看護学部 看護学科 入学定員 120 名のうち 30 名程度

2 修業年限

4 年

3 卒業時取得資格

看護師国家試験受験資格

保健師国家試験受験資格（選抜制、学年定員 22 名）

4 推薦人員

次項に掲げる推薦基準の(1)に該当し、なおかつ(4)～(6)のすべてに該当する者で、令和 5 年 3 月卒業見込みの者は人数に制限を設けず、令和 4 年 3 月に卒業した者については各高等学校 1 名とします。

5 推薦基準

次の各号の(1)～(3)のいずれかに該当し、なおかつ(4)～(6)のすべての要件を満たす者

- (1) 高等学校又は中等教育学校を令和 4 年 3 月に卒業した者及び令和 5 年 3 月卒業見込みの者
- (2) 外国において学校教育における 12 年の課程を修了した者及び令和 4 年 4 月から令和 5 年 3 月までに修了した者及び修了見込みの者又はこれに準じる者で文部科学大臣の指定したもの
- (3) 文部科学大臣が高等学校の課程と同等の課程を有するものとして認定した在外教育施設の当該課程を令和 4 年 4 月から令和 5 年 3 月までに修了した者及び修了見込みの者
- (4) 本学を第一志望とし、合格したら必ず入学する者
- (5) 本学において優秀な学修成果をあげることが期待できる者で、(1)と(3)に該当する場合は、在学中の学業成績（全体の評定平均値）が 3.6 以上の者とする。
ただし、(2)に該当する者は別に定める^{※1}。
- (6) 看護の分野における学修や実践活動への意欲とそれを実現できる適性と能力を持ち、本学への入学を希望する者

※1 (2) (3)で出願を希望される方は、出願資格の確認が必要となりますので、出願に先立って事前に申し出てください。

6 出願期間および手続き

(1) 出 願 期 間 令和4年11月1日(火)～11月18日(金)(必着)

(2) 出 願 手 続 き 下記の出願書類等を一括して、封筒貼付用宛名シートを貼った角2封筒を用いて「簡易書留・速達」で郵送してください。ただし、出願最終日のみ9時～17時まで窓口受付します。

(3) 出 願 先 〒471-8565 愛知県豊田市白山町七曲 12 番 33

日本赤十字豊田看護大学 企画・地域交流課

※出願に関する詳細は、「インターネット出願ガイド」をご確認ください。

出 願 書 類 等		摘 要
1	入学願書・写真票	① インターネット出願システムを利用して入力・印刷してください。 顔写真のデータ（データ形式：jpg）が必要です。 ② 提出した願書の入力内容は変更できません。
2	調 査 書	① 令和5年度入学者選抜に使用される規定の調査書の様式に従い、出身学校長が作成し、厳封したものを提出してください。ただし、卒業見込みの最終学年の成績は、第1学期（前期後期制の場合は前期）までの評価を記入してください。 ② 推薦基準(2)(3)(P2参照)で出願を希望する者は、卒業（修了）証明書および成績証明書をもって調査書に代えることができます。
3	多面的・総合的な 評価のための申告書	本学ホームページから本学所定の様式をダウンロードし、自筆で記入し、提出してください。 <u>項目に該当がない場合も氏名・性別・生年月日を記入して提出してください。</u>
4	学 校 長 推 薦 書	本学ホームページから本学所定の様式をダウンロードし、出身学校長が作成したものを厳封し、提出してください。
5	作 文	本学ホームページから本学所定の様式をダウンロードし、自筆で記入し、提出してください。(800字以内)
6	封 筒 貼 付 用 宛 名 シ ー ト	インターネット出願システムを利用して印刷してください。印刷後、市販の角2封筒に封筒貼付用宛名シートを貼り付けて必要書類を封入してください。

※ 受験票は入学検定料支払い後、インターネット出願システム(Post@net)の「出願内容を確認」からダウンロード可能となります。(詳細は、「インターネット出願ガイド」をご覧ください。)

カラー印刷し、試験当日必ず持参してください。

(4) 入学検定料の納入

入学検定料 35,000 円

ア 必ず「インターネット出願ガイド」に沿って手続きをしてください。

払込取扱期間は、令和4年11月1日（火）～11月18日（金）15時までです。

イ クレジットカード、コンビニエンスストアでの支払いが可能です。出願最終日の支払いは15時までです。コンビニエンスストアにより取扱時間が異なりますので、ご注意ください。

ウ 入学検定料支払いの領収書は提出不要です。控えとして各自保管してください。

(5) 出願上の注意

ア 出願書類に不実の記載等があった場合は、入学許可の後でもこれを取り消します。

イ 提出された出願書類および入学検定料は、理由の如何にかかわらず返還できません。

7 試験会場（場所は P7 を参照）

日本赤十字豊田看護大学

〒471-8565 愛知県豊田市白山町七曲 12 番 33

TEL：0565-36-5111（代表） 0565-36-5228（企画・地域交流課直通）

8 選抜方法

小論文、英語、面接および書類審査を総合して行います。

(1) **試験日時・科目および配点**

試 験 日	試 験 科 目	時 間	配 点
令和4年 11月26日（土）	小 論 文	9：30～10：30	50 点
	「コミュニケーション英語Ⅰ」 「コミュニケーション英語Ⅱ」 「英語表現Ⅰ」	11：00～12：00	50 点
	面 接	13：00～17：00（予定） 出願者が多数の場合は、 遅くなることがあります。	50 点

(2) 受験上の注意事項

- ア 試験当日は、8 時 10 分から受付を開始いたします。（受付開始時刻まで構内には入れませんので、ご注意ください。）係員の指示に従い受験票を提示し、試験開始 20 分前（9 時 10 分）までに指定された教室に入室し、着席してください。
- イ 試験開始後 20 分以上の遅刻は認めません（ただし、本人の責めに帰さない事由の場合は除く）。
- ウ 受験票・筆記用具〔黒色の鉛筆またはシャープペンシル（いずれもHBまたはB）、消しゴム〕・腕時計を必ず持参してください。
- エ 計算機能・辞書機能を有する時計等（電子機器・文具等）の持込みおよび定規・コンパス・下敷等の使用は認めません。
- オ 携帯電話の使用は係員の指示に従ってください。
- カ 食事は各自で用意してください。試験会場の周辺には飲食店がありません。
- キ 障がい等のある入学志願者で、受験上および修学上特別な配慮を必要とする場合は、出願に先立って事前に申し出てください。

9 合格者の発表

令和 4 年 12 月 2 日（金）15 時

本学のホームページ（<https://www.rctoyota.ac.jp/>）において、15 時以降に合格者の受験番号を掲示します。

さらに、合否システム（Post@net）にログインして、合否結果を確認することも可能です。（受験番号と誕生日を入力してください）なお、合格者には合格通知書および入学手続き書類を郵送します。

募集人員に欠員が生じたときは、追加合格により欠員を補充することがあります。合格発表に関する問い合わせには一切応じられません。

10 入学手続き

合格者は、合格通知書とともに送付する入学手続き書類に記された所定の手続きをとってください。
所定の手続きを完了した者に、入学許可証を送付します。

(1) 入学手続き期間

令和4年12月5日（月）～12月14日（水）15時まで

入学手続き期間内に入学手続きを完了しない場合は、入学辞退者として取扱います。

(2) 納付金

納付金の納入は、指定の口座に振り込んでください。

ア 入学金 400,000 円は、令和4年12月14日（水）15時まで（入学手続き期間内）に納入してください。詳細は、合格通知書とともに送付する書類に明示します。なお、既納の入学金は、返還しません。

イ 入学金を除く前期分納付金 750,000 円（前期授業料、維持運営費）は入学後、令和5年4月28日（金）までに納入してください。詳細は、合格通知書とともに送付する書類に明示します。

1 年次納付金額

納付金	前 期	後 期	年 額
入 学 金	400,000 円	—	400,000 円
授 業 料	600,000 円	600,000 円	1,200,000 円
維 持 運 営 費	150,000 円	150,000 円	300,000 円
計	1,150,000 円	750,000 円	1,900,000 円

※ 上記以外に後援会費 8,000 円（4 年間分）を納付いただきます。

2 年次以降の納付金額

納付金	前 期	後 期	年 額
授 業 料	600,000 円	600,000 円	1,200,000 円
維 持 運 営 費	150,000 円	150,000 円	300,000 円
計	750,000 円	750,000 円	1,500,000 円

※ 保健師国家試験受験資格を得るための教育は、平成 24 年度より選抜制となっています。選抜された場合、上記に加えて 3 年次と 4 年次に各年 100,000 円（2 年間で計 200,000 円）の授業料が必要です。

11 個人情報の取扱い

提出された個人情報については、学校法人日本赤十字学園プライバシーポリシーに基づき、次のとおり取り扱います。

- (1) 出願及び入学手続きにおいて提出された個人情報については、①入学試験（出願処理、試験実施）
②合格発表③入学手続き等の業務④これらに付随する事項を行うために利用します。
- (2) 入学者の個人情報については、教育、学生支援に関する業務を行うために利用にします。
- (3) 一部の業務を本学より委託を受けた業者（日本赤十字豊田看護大学生活協同組合等）において行うことがあります。委託した業務を遂行するために必要と認められる個人情報に限り、提供します。

1.2 大学独自選抜への出願

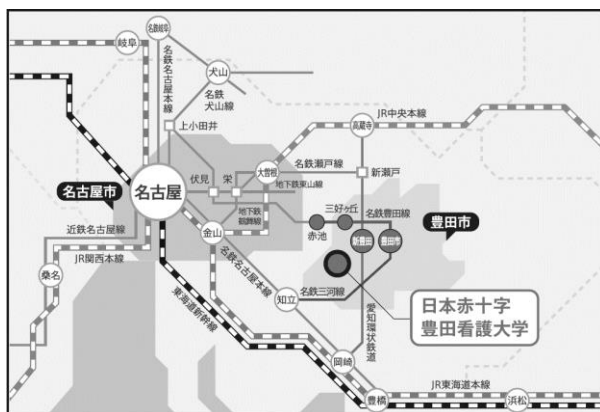
大学独自選抜にも出願することができます。なお、大学独自選抜に出願を希望する受験生は、大学独自選抜の出願期間内に申し込んでください。

1.3 手続き上の確認事項

出願前に下記項目についてチェックし、書類に不備がないように整えてください。

- ☐入学願書・写真票
- ☐調査書（開封無効）
- ☐多面的・総合的な評価のための申告書
- ☐学校長推薦書（開封無効）
- ☐作文 課題「本学を志望する動機について」
- ☐封筒貼付宛名シートを貼った角2封筒

1.4 入学試験会場案内図



【日本赤十字豊田看護大学】

スクールバス使用

名鉄豊田線「三好ヶ丘」駅
愛知環状鉄道「新豊田」駅

約 15 分

名鉄バス利用

名鉄豊田線・三河線「豊田市」駅
愛知環状鉄道「新豊田」駅
名古屋営地下鉄「赤池」駅

約 9 分

約 27 分

夕見町バス停

徒歩 約 10 分

日本赤十字豊田看護大学

自動車

東名高速道路「東名三好」IC、「豊田」ICより約5km（約10分）

※試験当日のバスダイヤはホームページでご確認ください。

1.5 その他

(1) 合格電報請負人に注意

例年、入学試験当日に試験会場周辺で「合格電報を請け負う」と称して受験生に近づく者が出没していますが、これらは本学と全く関係がありませんのでご注意ください。

(2) 自家用車による受験生の送迎について

試験会場周辺が混雑いたしますので、自家用車の乗り入れを控え、公共交通機関をご利用ください。

追試験について

新型コロナウイルス感染症に罹患している受験生および濃厚接触者に指定された場合、受験することはできません。ただし、受験機会を確保するため、追試験を設定いたします。追試験受験にかかる入学検定料は無料です。対応は次のとおりとなります。

(1) 対象条件

下記のいずれかに該当し、追試験による受験を希望する場合

- ア 新型コロナウイルス感染症に罹患している場合および濃厚接触者に指定されていることにより試験当日に受験できなかった場合
- イ 試験当日の検温により、37.5 度以上の熱があった場合

(2) 概要

受付期間	試験日	試験会場	試験科目	合格発表	入学手続き期間
令和 4 年 11 月 28 日 (月) ～12 月 2 日 (金)	令和 4 年 12 月 10 日 (土)	本学	小論文 英 語 面 接	令和 4 年 12 月 16 日 (金)	令和 4 年 12 月 19 日 (月) ～12 月 27 日 (火)

(3) 申請方法

受付期間内に企画・地域交流課まで電話連絡 (TEL : 0565-36-5111) をしてください。連絡後、「入学者選抜試験 追試験受験申請書」(推薦・社会人用) を受付期間内に下記まで郵送してください。

【申請書郵送先】

日本赤十字豊田看護大学 企画・地域交流課 宛て
〒471-8565 愛知県豊田市白山町七曲 12 番 33

受験番号

※受験番号を記入してください。

多面的・総合的な評価のための申告書

フリガナ			性別	生年月日
氏名	姓	名	男・女	昭和 平成 年 月 日

1. 趣旨

総合的な評価を行うにあたり、調査書や個別学力試験等に加えて本申告書を使用します。

本申告書は、学力の3要素のうち、「主体性を持って多様な人々と協働しつつ学習する態度」を評価するため、本学への入学志願者に関する多面的・総合的な情報を提供してもらうことを目的としています。

2. 申告項目

高校生活の3年間の中で、下記の各項目について、自らの取組状況を振り返り「該当する」場合はチェック項目に○をつけてください。なお、該当する項目については【部活名(役職)・活動内容】欄にその内容を記入してください。

項目	チェック項目	部活名(役職)・活動内容	
①生徒会役員			
②クラブ部長 (主将・代表を含む)			
③県大会出場		出場した 大会名	
④全国大会出場		出場した 大会名	
⑤ボランティア活動※1 (学校外活動も含む)		所属団体	
		活動期間	
⑥その他※2 (入賞、コンクール受賞)			

※1. 「⑤ボランティア活動」に該当した場合は、所属団体名と活動期間を記入してください。

なお、活動内容がわかる書類(例：所属団体等のホームページトップ画面のコピー)を同封してください。

※2. 「⑥その他」に該当した場合は、証明する書類(賞状等)の写しを同封してください。

なお、実用英語技能検定(英検)やTOEFL等の資格・検定試験等は該当しません。

3. 注意事項

・調査書のいずれかの欄に一つでも該当があれば、自己申告の根拠として利用します。

受験番号	
------	--

令和5年度 日本赤十字豊田看護大学
高等学校長推薦選抜

学校長 推薦書

フリガナ			性別	生年月日
氏名	姓	名	男・女	平成 年 月 日
上記の者を、次の理由により責任をもって推薦します。				
○推薦する理由				
令和 年 月 日				
学 校 名 _____				
学 校 長 名 _____ 印				
記載責任者名 _____ 印				

高等学校長推薦選抜

作文 課題「本学を志望する動機について」

フリガナ			性別	生年月日
氏名	姓	名	男・女	平成 年 月 日

- 必ず直筆で記入してください。（横書き 800字）
- 本文から記入してください。（課題名は記入不要）
- HBまたはBの鉛筆かシャープペンシルにて記入してください。

10

20

[illegible]

10

20

