

令和6年度

学生募集要項

別科助産専攻

特別選抜

(産科専門施設勤務者枠)

(医療施設勤務者枠)

(看護専門学校推薦枠)

(看護学士枠)

試験日 令和5年11月18日(土)

公立大学法人

沖縄県立看護大学

目 次

I 令和6年度 別科助産専攻 特別選抜 学生募集要項

1	別科助産専攻の入学受入方針	1
2	修業年限・募集人員等	1
3	出願資格	1
4	出願手続	2
5	選抜方法	4
6	試験会場	6
7	合格発表	6
8	感染症への対応に伴う受験上の留意点	7

II 入学手続、納付金、個人情報の利用目的

1	入学手続	7
2	納付金	8
3	個人情報の利用目的	8

○下記の書類は書式が指定されており大学ホームページからダウンロードできます。

志願理由書

入学推薦書（施設長の推薦） ※産科専門施設勤務者枠で要提出

入学推薦書（学校長の推薦） ※看護専門学校推薦枠で要提出

勤務証明書 ※産科専門施設勤務者枠及び医療施設勤務者枠で要提出

新型コロナウイルス感染症の感染状況等によっては、募集要項に記載されている選抜方法とは異なる方法で選抜を実施する場合があります。その際は、沖縄県立看護大学ホームページ (<https://www.okinawa-nurs.ac.jp/>) 上でお知らせいたします。

I 令和6年度 別科助産専攻 学生募集要項 (特別選抜)

1 別科助産専攻の入学者受入方針

本学の教育理念と目標達成の実現に向けて、次のような資質と能力、意欲を持った学生を求めています。

- (1) 人の生命と健康に関心を持ち、沖縄県の母子保健医療・助産に貢献したいという意欲を持っている方
- (2) 離島・過疎地域の母子保健医療に関心を持ち、助産師免許取得後は一定期間その地域の母子保健医療に従事する意欲のある方
- (3) 主体的に学ぶ能力を有し、課題解決に向けて努力できる方
- (4) 本学の教育方針に従い、規則を遵守し、学業に専念できる方

2 修業年限・募集人員等

専攻	修業年限	入学定員	募集人員		
			一般選抜	特別選抜	
別科助産専攻	1年	20名	10名	産科専門施設勤務者枠	2名
				医療施設勤務者枠	2名
				看護専門学校推薦枠	3名
				看護学士枠	3名

3 出願資格

選抜区分	出願資格
産科専門施設勤務者枠	次の①～⑦の全てを満たす者 ①学校教育法第90条第1項に規定する大学入学資格を有する者 ②看護師の免許を取得し、沖縄県内の医療施設において、出願時点で3年以上の産科の常勤勤務経験を有する者 ③沖縄県内の病院・診療所（総合病院は対象外）に現在所属しており、所属施設の長が推薦する者 ④修了後は助産師として推薦を受けた施設で勤務する者 ⑤修学中は勉学に専念できる者 ⑥心身共に健康で生活態度も健全な者 ⑦女子に限る
医療施設勤務者枠	次の①～⑥の全てを満たす者 ①学校教育法第90条第1項に規定する大学入学資格を有する者 ②看護師の免許を取得し、沖縄県内の医療施設において、出願時点で1年以上の臨床常勤勤務経験がある者 ③修了後は沖縄県内の医療施設に就職し、助産師業務に従事する意志のある者 ④修学中は勉学に専念できる者 ⑤心身共に健康で生活態度も健全な者 ⑥女子に限る

選 抜 区 分	出 願 資 格
看護専門学校 推薦枠	次の①～⑦の全てを満たす者 ①学校教育法第90条第1項に規定する大学入学資格を有する者 ②令和5年度に沖縄県内の看護専門学校（※）を卒業予定で、令和6年2月の看護師国家試験受験資格を有する者 ③学校長が責任を持って推薦する成績優秀で助産師としての適性を備える者（一校から2名まで） ④修了後は沖縄県内の医療施設に就職し、助産師業務に従事する意志のある者 ⑤修学中は勉学に専念できる者 ⑥心身共に健康で生活態度も健全な者 ⑦女子に限る
看護学士枠	次の①～⑥の全てを満たす者 ①学校教育法第90条第1項に規定する大学入学資格を有する者 ②令和5年度に沖縄県内の大学の看護師養成課程を卒業予定で、令和6年2月の看護師国家試験受験資格を有する者 ③修了後は沖縄県内の医療施設に就職し、助産師業務に従事する意志のある者 ④修学中は勉学に専念できる者 ⑤心身共に健康で生活態度も健全な者 ⑥女子に限る

※学校法人おもと会 沖縄看護専門学校、学校法人湘央学園 浦添看護学校、那覇市医師会 那覇看護専門学校
 中部地区医師会立 ぐしかわ看護専門学校、公益社団法人北部地区医師会 北部看護学校

4 出願手続

「産科専門施設勤務者枠」、「医療施設勤務者枠」、「看護専門学校推薦枠」、「看護学士枠」のいずれか一つの出願区分で出願してください。二つ以上の選抜区分での出願は無効となります。

(1) 出願期間

選抜枠	出 願 期 間
産科専門施設勤務者枠 医療施設勤務者枠 看護専門学校推薦枠 看護学士枠	令和5年10月30日(月) ～11月2日(木)

注1) 書留速達郵便の場合の受け付けは、出願期間最終日までの発信郵便局の消印のあるものに限ります。

注2) 直接持参の場合の受付は、(1)の出願期間内の平日午前9時～午後5時まで（正午から午後1時までを除く）とし、祝日の受け付けはいたしません。

(2) 出願方法

出願者は、出願書類を一括して出願サイトから出力した宛名ラベルを貼付した封筒に入れ、「直接持参」又は「書留速達郵便」により提出してください。

(3) 出願先

〒902-8513 沖縄県那覇市与儀1丁目24番1号
 公立大学法人沖縄県立看護大学 学務課 TEL 098-833-8800

(4) 出願書類

書類	作成方法
志 願 票	<p>本学ホームページ (https://www.okinawa-nurs.ac.jp/) 「入学案内」→「沖縄県立看護大学出願サイト」にて作成してください。入力・作成にあたっては、同サイトに掲載している手順書や入力例を参照してください。</p> <p>※インターネットに接続されたパソコン、プリンター、A4 用紙、メールアドレスをご用意ください。</p> <p>※出力された志願票 (PDF) は必ず印刷して提出してください。(白黒・カラー印刷どちらでも出願可能です。)</p> <p>※入力期間は、10 月 30 日 (月) から 11 月 2 日 (木) までです。</p>
志 願 理 由 書	<p>本学所定の様式を使用し、志願者本人の直筆により作成してください。</p> <p>※大学ホームページから様式をダウンロードできます。</p>
入学推薦書 (施設長の推薦)	<p>【産科専門施設勤務者枠】</p> <p>本学所定の様式を使用し、施設長が作成、<u>厳封したもの</u>を提出してください。</p> <p>※大学ホームページから様式をダウンロードできます。</p>
入学推薦書 (学校長の推薦)	<p>【看護専門学校推薦枠】</p> <p>本学所定の様式を使用し、学校長が作成、<u>厳封したもの</u>を提出してください。</p> <p>※大学ホームページから様式をダウンロードできます。</p>
勤務証明書	<p>【産科専門施設勤務者枠・医療施設勤務者枠】</p> <p>本学所定の様式を使用し、施設長が作成、<u>厳封したもの</u>を提出してください。職歴が複数の施設に及ぶ場合には、すべての施設からの証明書を提出してください。</p>
高等学校等の卒業証明書	<p>学校長が作成したものを提出してください。</p>
看護師免許の取得に関わる 学校の卒業 (見込) 証明書	<p>【産科専門施設勤務者枠・医療施設勤務者枠】</p> <p>学校長が作成した卒業証明書を提出してください。</p> <p>【看護専門学校推薦枠・看護学士枠】</p> <p>学校長が作成した卒業見込証明書を提出してください。</p>
看護師免許の取得に関わる 学校の成績証明書	<p>看護師免許の取得に関わる学校の成績証明書 (<u>厳封</u>) を提出してください。</p> <p>※免許取得に関わる学校が 2 校以上に及ぶ場合には、すべての学校の成績証明書を提出してください。</p>
看護師免許証の写し (看護師免許を有する者のみ)	<p>看護師免許証の写し (A4 サイズに縮小) を提出してください。</p>
入 学 考 査 料	<p>入学考査料 (17,000 円) の納付方法は、オンライン出願のページの指示に従い、期限内に納付してください。</p> <p>※支払期日は令和 5 年 11 月 2 日 (木) です。</p> <p>※クレジットカード、コンビニ支払い、ペイジー (Pay-easy) による納付が可能です。</p> <p>※別途手数料がかかりますので、ご注意ください。</p> <p>※いったん納付した入学考査料は原則返還いたしません。</p>

注 1) 各種様式について、本学HP (<https://www.okinawa-nurs.ac.jp/>) 「入学案内」→「別科助産専攻入試情報」から様式をダウンロードできます。

注 2) 各証明書と「志願票」等の氏名が不一致の場合は、改氏名を証明するもの (戸籍抄本等) を提出してください。

(5) 出願手続上の注意事項

- ① 出願書類が全て揃っていない場合には受け付けいたしませんので、出願の際には提出漏れ等がないよう出願前に十分確認してください。
- ② 出願受付後には、出願事項の変更は認められません。ただし、出願後、住所、氏名及び電話番号に変更があった場合には、出願先まで連絡してください。
- ③ 入学を許可した後であっても、出願書類の記載内容が事実と相違することが判明した場合は、入学を取り消すことがあります。
- ④ いったん受付けた出願書類あるいは納付された入学考査料は、理由の如何を問わず返却いたしません。
- ⑤ 「産科専門施設勤務者枠」、「医療施設勤務者枠」、「看護専門学校推薦枠」、「看護学士枠」のいずれか一つの選抜区分で出願してください。二つ以上の選抜区分での出願は無効となります。

(6) 身体に障害を有する入学志願者との事前協議

本学に入学を志願する者で、身体に障害があり、受験上又は修学上特別な配慮を必要とする方は、令和5年10月6日（金）までに、本学学務課までご連絡のうえご相談ください。

なお、出願後に発生した傷病により、特別な配慮を必要になった場合も速やかにご連絡ください。

5 選抜方法

(1) 入学者選抜方法

提出書類の内容及び本学が実施する筆記試験と面接の成績を総合的に判断して、入学者の選抜を行います。

(2) 試験期日

区 分	試 験 期 日
産科専門施設勤務者枠	令和5年11月18日(土)
医療施設勤務者枠	
看護専門学校推薦枠	
看護学士枠	

(3) 試験科目・時間割

区 分	試 験 科 目	時 間
産科専門施設勤務者枠 医療施設勤務者枠 看護専門学校推薦枠 看護学士枠	小論文	午前9時～午前10時（60分）
	看護学基礎 母性・小児看護学	午前10時40分～午後12時10分 （90分）
	面接	午後1時30分～ （順番に一人10分程度）

(4) 個別学力試験の配点

区 分	看護学 基礎	母性・ 小児看護	小論文	面 接	合 計
産科専門施設勤務者枠 医療施設勤務者枠 看護専門学校推薦枠 看護学士枠	20 点	40 点	20 点	20 点	100 点

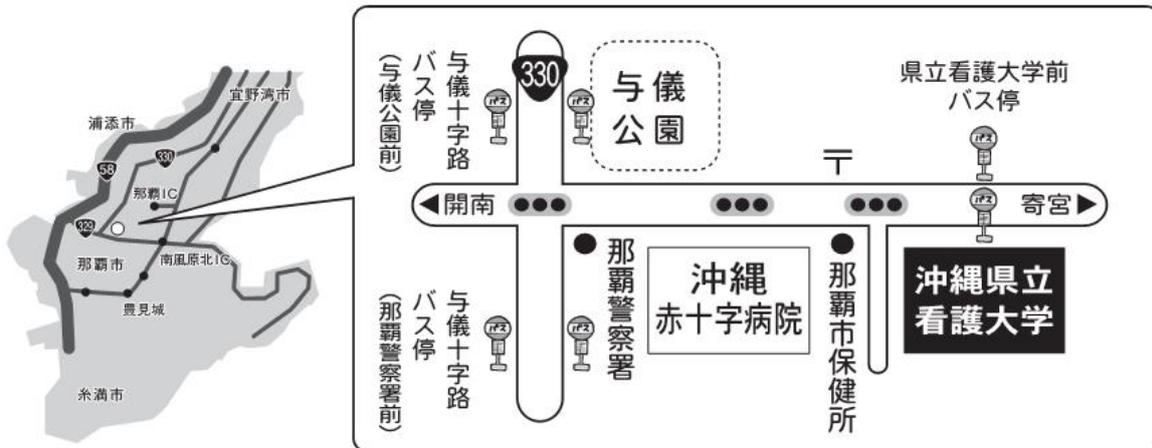
(5) 受験上の注意事項

- ① 試験当日は、出願サイトから印刷した受験票を必ず持参してください。（白黒・カラー印刷どちらでも受験可能です。）
- ② 試験に関する諸注意を行いますので、試験開始 20 分前までに試験室に入室してください。
- ③ 筆記試験については、試験開始後 30 分以内の遅刻に限り受験を認めますが、試験時間の延長は認めません。
- ④ 試験科目のうちいずれか 1 つでも受験しなかった方は、入学者選抜の対象から除きます。
- ⑤ 「面接」試験受験者は、当日指定された場所に集合し、待機してください。
- ⑥ 「面接」試験開始時に不在であった場合には、欠席したものと扱います。
- ⑦ 当日は、「受験票」「黒鉛筆（シャープペンシル可）」「消しゴム」を必ず持参してください。
- ⑧ 筆記試験の際、机の上には、「受験票」「黒鉛筆（シャープペンシル可）」「消しゴム」「鉛筆削り」「時計（時計機能だけのもの）」以外のものは置かないでください。
- ⑨ 当日、受験票を忘れた方は、速やかに受付に申し出てください。又、受験票は、入学手続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。
- ⑩ 携帯電話及びスマートフォン等は、試験室に入る前にアラームの設定を解除し、電源を切ってください。
- ⑪ 試験時間内における受験者間での物品の貸し借りは一切認めません。
- ⑫ 試験会場では、監督員等の指示に従ってください。
- ⑬ 試験会場には、駐車場がありませんので、バス等の公共交通機関を利用してください。

6 試験会場

公立大学法人沖縄県立看護大学

〒902-8513 沖縄県那覇市与儀1丁目24番1号



タクシー		所要時間: 約30分	
那覇空港	沖繩都市モノレール (ゆいレール)	旭橋駅	那覇バスターミナル
	所要時間: 約11分 (10分間隔) 料金: 270円		与儀十字路
		所要時間: 約13分 (10~20分間隔) / 料金240円	
		所要時間: 約15分 (15~20分間隔) / 料金240円	
		所要時間: 約30分	
		沖繩県立看護大学	

注) 「与儀十字路バス停」は、与儀公園前と那覇警察署前の2か所ありますので、ご利用になるバス路線のバス停位置等について、あらかじめご確認ください。

7 合格発表

(1) 発表期日

区分	合格発表期日
産科専門施設勤務者枠	令和5年12月1日(金) 午後2時
医療施設勤務者枠	
看護専門学校推薦枠	
看護学士枠	

(2) 合格発表の方法

沖縄県立看護大学ホームページに合格者の受験番号を掲示するとともに、合格者に合格通知書を送付します。大学構内での掲示は行いません。また、電話等による問い合わせには一切応じておりません。

ただし、看護専門学校推薦枠及び看護学士枠で合格した方でも、看護師国家試験に合格しなければ、合格を取り消します。

(3) 追加合格

特別選抜試験において、追加合格はありません。

8 感染症への対応に伴う受験上の留意点

- ① 新型コロナウイルス感染症やインフルエンザ等の学校保健安全法で出席停止が定められている感染症に罹患し治癒していない場合は受験はできません。
- ② 試験当日に試験会場にて発熱や咳などの症状のある者は、その旨を受付係員又は試験監督者に申し出てください。
- ③ 感染症の影響で受験できなかった場合でも、追試験は行いません。
- ④ 受験生以外の学内への立ち入りは認めません。
- ⑤ 感染症の感染状況等によっては、募集要項に記載されている選抜方法とは異なる方法で選抜を実施する場合があります。その際は、沖縄県立看護大学ホームページ (<https://www.okinawa-nurs.ac.jp/>) 上でお知らせいたします。

II 入学手続、納付金、個人情報の利用目的

1 入学手続

(1) 入学手続期間

区 分	入学手続期間
産科専門施設勤務者枠	令和5年12月4日(月)～12月15日(金)
医療施設勤務者枠	
看護専門学校推薦枠	
看護学士枠	

注) 入学手続期間最終日の午後5時必着。

(2) 入学手続方法

- ① 「入学手続に必要な書類」及び「入学料」を取り揃えて、手続期間内に入学手続を完了してください。なお、直接持参の場合の受付時間は、平日の午前9時から午後5時まで(正午から午後1時までを除く)とし、土日祝祭日の受け付けはいたしません。
- ② その他入学手続の詳細については、合格通知書送付時にお知らせします。

(3) 入学手続先

〒902-8513 沖縄県那覇市与儀1丁目24番1号
公立大学法人沖縄県立看護大学 学務課 TEL 098-833-8800

(4) 入学手続上の注意事項

- ① 前記(1)の入学手続期間内に入学手続を完了しなかった者は、入学を辞退したものと取り扱います。特に郵送の場合、期間を過ぎて到着したものは受け付けいたしませんので、所要日数を十分考慮して発送してください。
- ② 入学料及び必要な書類が全て揃っていない場合には受け付けいたしませんので、書類提出の際には十分確認してください。
- ③ 一度納付した入学料及び入学手続書類は原則として返却いたしません。

2 納付金

(1) 入学料等

入学手続の際に、下表の入学料を納付して下さい。

区 分	金 額		備 考
入学料	県内居住者	282,000 円	県内居住者とは、次のいずれかに該当する方をいいます。 ア 本人が令和5年4月1日以前から引き続き沖縄県内に住所を有する方 イ 本人の配偶者又は1親等の親族が令和5年4月1日以前から引き続き沖縄県内に住所を有する方
	その他の方	512,000 円	
授業料	年 額	535,800 円	入学後、前期（4月）、後期（10月）に分けて徴収いたします。

※上記の入学料及び授業料は現行の額であり、変更される場合があります。

※在学中に授業料の改定が行われた場合には、改定後の授業料が適用されます。

(2) その他の経費

後援会費、学生傷害保険料、テキスト購入費などが別途必要となりますが、詳細については合格通知書送付時にお知らせいたします。

3 個人情報利用目的

本学が入学者選抜を通じて取得した個人情報は、入学者選抜業務（入試統計データ処理等の付随する業務を含む）に利用するとともに、入学手続者に係る個人情報については以下の目的のために利用します。

1. 学籍管理及び学籍の異動管理
2. 学籍・異動、履修成績、証明書、調査、学生証等の帳票作成及び集計、本人への送付・連絡
3. 履修成績表の保証人への送付
4. 就職関係情報の管理
5. 学費情報の管理、帳票の作成及び送付・連絡
6. 図書館利用資格の確認及び送付・連絡
7. 学内情報ネットワーク利用資格の確認及び利用者サービスの実施
8. 奨学金業務に関連する資料作成や本人への連絡
9. 学生の健康管理に関する資料の作成・保管
10. 本学・後援会・同窓会からの広報誌（紙）の送付
11. 納付金、募金依頼関係書類の送付
12. 国家試験対策データ（模試等の結果）及び国家試験結果の管理・共有
13. 卒業生・修了生データの作成・管理
14. 後援会、同窓会等の本学と密接な関係を持つ団体（学生生活の支援及び会員相互の親睦と福祉を図るとともに、本学の発展に寄与することを目的として設立されたもの）への連絡先情報の提供
15. その他、本学・後援会・同窓会からの連絡

令和6年度 沖縄県立看護大学
勤務証明書
【別科助産専攻】

該当する区分欄に○印をつけてください。

	産科専門施設勤務者枠
	医療施設勤務者枠

受験番号	※
------	---

公立大学法人 沖縄県立看護大学
学長 神里 みどり 殿

令和 年 月 日

施設所在地 _____

施設名 _____

施設長名 _____ 印

次の者は当施設において、看護師として業務に従事していたことを証明します。

フリガナ	氏名	生年月日	昭和 平成	年	月	日			
所属部署	勤務期間								
	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
	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
	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
	昭和 平成 令和	年	月	日	～	昭和 平成 令和	年	月	日

- (記入上の注意) 1 黒または青のボールペンを使用し、ていねいに記入してください。
2 ※印欄は記入しないでください。
3 産科専門施設勤務者枠の場合、産科の勤務経験がわかるよう記入してください。
また、産科の勤務経験が2施設以上での勤務経験の合計が3年以上となる場合は、
それぞれの施設にて証明を受けてください。(本様式をコピーしてください。)