

募集要項

2026



伊勢保健衛生専門学校
ISE Health & Hygiene College

目次

1、 学校理念	P. 1
2、 募集学科	P. 1
3、 看護学科 入学試験について	P. 2
4、 歯科衛生学科 入学試験について	P. 4
5、 看護学科、歯科衛生学科併願受験について	P. 4
6、 出願書類について	P. 5
7、 入学試験当日に関する留意事項	P. 6
8、 入学試験結果の通知について	P. 6
9、 入学手続きについて	P. 6
10、 納付金・諸経費	P. 7
11、 個人情報の取り扱いについて	P. 7
入学願書の記入について	P. 8
入学検定料振込方法	P. 9

入学願書／履歴書

指定校推薦入学試験・推薦入学試験 推薦書

社会人推薦入学試験 自己推薦書

入学検定料納付票／受験票

振込依頼書

総合型選抜入試志願書

書類送付用宛名

1 学校理念

本校は、看護師および歯科衛生士をめざす者に、
知識、技能を修得させるとともに、
豊かな人間性を養い、広く社会に貢献することのできる
有能な人材を育てることを目的としています。

2 募集学科

募集人員

学科名	修業年限	入学定員	昼夜別	性別
看護学科	3年	40名	昼間	男女
歯科衛生学科	3年	40名	昼間	女子のみ

卒業後の資格

学科名	取得資格
看護学科	専門士（医療専門課程） 看護師国家試験受験資格 保健師助産師学校受験資格 養護教諭課程受験資格 大学編入資格
歯科衛生学科	専門士（医療専門課程） 歯科衛生士国家試験受験資格 医科医療事務技能認定資格 歯科医療事務管理士技能認定資格 介護職員初任者研修認定資格 大学編入資格

3 看護学科 入学試験について

求める学生像

1. 看護師になりたいという強い意志のある人
2. 人と関わるのが好きな人
3. 自分の思いを相手に話すことができる人
4. 心身ともに自身の健康をコントロールできる人
5. 学校生活や日常生活で自分を律することができる人
6. 積極的に学びひたむきに学習を継続できる人
7. 他者と協力できる人

入学試験の種類・受験資格

区 分		出 願 資 格	専 願 ・ 併 願
総 合 型 選 抜 試 験		高等学校を 2026 年 3 月卒業見込みの者 本校の求める学生像を理解し入学を強く希望している者 2025 年、本校が開催するオープンキャンパスに参加した者	専 願
推 薦 入 試	指 定 校 推 薦 入 学 試 験	指定校推薦を提示した高等学校の学校長が推薦する者 合格した場合必ず入学する者であること	専 願
	推 薦 入 学 試 験	高等学校長が推薦する者 病院が推薦する者 * 1) 対象病院に限る 合格した場合必ず入学する者であること	併 願 専 願
社 会 人 推 薦 入 試	自 己 推 薦	高等学校を卒業してから入学年度の 4 月 1 日において 3 年以上が経過している者 合格した場合必ず入学する者であること * 高等学校卒業程度認定試験合格の者を含む	専 願
	有 資 格 者 自 己 推 薦	医療・福祉系の国家資格を有する者 * 2) 合格した場合必ず入学する者であること	
	病 院 推 薦	病院が推薦する者 * 1) 対象病院に限る 高等学校卒業の者 合格した場合必ず入学する者であること * 高等学校卒業程度認定試験合格の者を含む	
一 般 入 学 試 験		高等学校卒業の者 高等学校を 2026 年 3 月卒業見込みの者 * 高等学校卒業程度認定試験合格の者を含む	併 願

1) 対象病院については学校に問い合わせください

2) 介護福祉士、理学療法士、作業療法士、言語聴覚士、歯科衛生士、臨床検査技師、診療放射線技師など

入学試験日程

区分	エントリー期間	選考日	エントリー結果発表
総合型選抜試験	2025年8月1日(金)～9月16日(火)	2025年9月25日(木)	2025年10月1日(水)
	願書受付期間	合格発表	入学手続き締め切り
	2025年10月3日(金)～10月17日(金)	2025年11月1日(土)	2025年11月11日(火)

区分	願書受付期間	試験日	合格発表	入学手続き締め切り	
推薦入試 ・指定校推薦入学試験 ・推薦入学試験	2025年10月3日(金)～10月17日(金)	2025年10月25日(土)	2025年11月1日(土)	2025年11月11日(火)	
社会人推薦入試 ・自己推薦 ・有資格者自己推薦 ・病院推薦					
一般入学試験	前期	2025年11月1日(土)～11月14日(金)	2025年11月25日(火)	2025年12月2日(火)	2025年12月10日(水)
	後期	2026年1月9日(金)～1月23日(金)	2026年1月30日(金)	2026年2月7日(土)	2026年2月19日(木)

試験科目・時間

区分	時間	入学試験科目	試験会場	
総合型選抜試験	受付開始 8:40 試験開始 9:00	面接	伊勢保健衛生専門学校 看護学科	
推薦入試		指定校推薦入学試験		基礎学力 30分 面接
		推薦入学試験		面接
社会人推薦入試		自己推薦		一般教養 30分 小論文 50分 面接
		有資格者自己推薦		面接
		病院推薦		一般教養 30分 小論文 50分 面接
一般入学試験	国語 50分 一般教養 50分 面接			

※基礎学力は数学、国語、化学、生物、英語の基礎的综合問題。

※一般教養は社会常識、日本語能力、数的処理能力の基礎的な問題。

※国語は古典を除く。

総合型選抜試験：エントリーから入学手続きまでの流れ

ステップ1	2025年開催の「オープンキャンパス」に参加する。 来校時に総合型選抜入試課題シートを配布する。
ステップ2	必要書類を本校に郵送し、エントリーする。
ステップ3	総合型入学試験を受験する 2025年9月25日(木)
ステップ4	合格内定通知を受け取る(本人様宛に郵送) 合格内定発表日 2025年10月1日(水)
ステップ5	合格内定者は入学出願をする：2025年10月3日(金)～10月17日(金) ・出願書類を受け付け後、正式に合格が決定します。 ・合格発表 2025年11月1日(土)
ステップ6	入学手続きをする 期日 2025年11月11日(火)

4 歯科衛生学科 入学試験について

入学試験の種類

区分	出願資格	専願・併願
指定校推薦入学試験	指定校推薦を提示した高等学校の学校長が推薦する者 合格した場合必ず入学する者であること	専願
推薦入学試験	高等学校長が推薦する者	併願
社会人推薦入学試験	自己推薦 高等学校卒業の者（高等学校卒業程度認定試験合格を含む） 合格した場合必ず入学する者であること	専願
一般入学試験	高等学校卒業の者 2026年3月卒業見込み、高等学校卒業程度認定試験合格の者を含む	併願

入学試験日程

区分	願書受付期間	試験日	合格発表	入学手続き締め切り
指定校推薦入学試験 推薦入学試験 社会人推薦入学試験	1回 2025年9月29日(月)～10月10日(金)	2025年10月23日(木)	2025年10月31日(金)	2025年11月7日(金)
推薦入学試験 社会人推薦入学試験	2回 2025年11月18日(火)～11月28日(金)	2025年12月5日(金)	2025年12月11日(木)	2025年12月19日(金)
一般入学試験	1回 2026年1月9日(金)～1月23日(金)	2026年1月30日(金)	2026年2月7日(土)	2026年2月19日(木)
	2回 2026年2月10日(火)～2月18日(水)	2026年2月26日(木)	2026年2月28日(土)	2026年3月6日(金)

募集人員を満たした場合は、第2回一般入学試験を実施しないことがあります。実施についてはホームページ、電話などをご確認下さい。

試験科目・時間

区分	時間	入学試験科目	試験会場
指定校推薦入学試験	受付開始 8:40	作文 50分 面接	伊勢保健衛生専門学校 歯科衛生学科
推薦入学試験			
社会人推薦入学試験			
一般入学試験	試験開始 9:00	国語 50分 面接	

※国語は古典を除く。

5 看護学科、歯科衛生学科併願受験について

- ・看護学科一般入学試験後期においては、歯科衛生学科一般入学試験第1回との併願受験ができません（女子のみ）。第2希望として歯科衛生学科の受験を希望される方は、願書に必要事項を記入して下さい。歯科衛生学科の入学検定料は徴収しません。
- ・歯科衛生学科の推薦入学試験に合格し、既に入学金（150,000円）を納入した上で、同年度に看護学科を受験し合格した場合、看護学科への入学金に変更することができます。該当の方は本校事務室へお申し出下さい。

6 出願書類について

出願書類	備考	総合型選抜入試		推薦入試		社会人入試			一般入試
		エントリー	合格内定 通知者	指定校推薦 推薦入試	病院 推薦	自己 推薦	有資格者 自己推薦	病院 推薦	
入学願書 履歴書(裏面)	【様式1】 写真貼付(出願前3ヶ月以内に撮影した上半身・正面・脱帽)	—	○	○	○	○	○	○	○
総合型選抜 入試志願書	【様式5】 写真貼付(出願前3ヶ月以内に撮影した上半身・正面・脱帽)	○	—	—	—	—	—	—	—
総合型選抜 入試課題 シート	【様式6】オープンキャンパスに参加し、本校の理念、求める学生像の理解を深めてください。 用紙は参加者に配布します。	○	—	—	—	—	—	—	—
調査書	文部科学省規定の高等学校調査書で学校長が証明し、厳封したものの卒業から5年が経過したため、発行不能な場合は当該学校長名による卒業証明書を提出すること 高等学校卒業認定試験合格者は「合格証明書」を提出すること	○	—	○	○	○	○	○	○
短期大学、 大学卒業 証明書	短大卒、大卒のものは卒業証明書(見込み証明可) 注意)短大卒、大卒者も高等学校の調査書が必要です。卒業5年が経過し調査書が発行されない場合は高校卒業証明書を提出	—	—	—	—	○	○	○	—
推薦書	【様式2】指定校推薦、推薦入学試験 【様式3】社会人推薦入試	—	—	○	—	○	○	—	—
	病院長の推薦書を厳封したもの	—	—	—	○	—	—	○	—
	該当する免許書の写し	—	—	—	—	—	○	—	—
入学検定料 納付票・受験票 振込受付 証明書 入学検定料 20,000円	【様式4】 受験者名で振り込んでください 振込受付証明書(赤)を入学検定料納付票の裏面に貼付してください 現金での受け取りはいたしません 受験票に写真貼付(出願前3ヶ月以内に撮影した上半身・正面・脱帽)	○	—	○	○	○	○	○	○
返信用封筒	長形3号封筒(235×120)2通 ・受験票送付用封筒に簡易書留速達料金、760円の切手を貼付 ・合否通知用封筒に簡易書留料金、460円の切手を貼付 *住所・氏名を忘れずに記載してください。	○	—	○	○	○	○	○	○
返信用封筒	長形3号封筒(235×120)1通 ・合否通知用封筒に簡易書留料金、460円の切手を貼付 *住所・氏名を忘れずに記載してください。	—	○	—	—	—	—	—	—
出願方法	封筒角形2号(240×332)に必要な書類を入れて簡易書留で送ってください。(当日消印有効) *【様式7】の宛名を切り取るか、コピーをして封筒に貼ってください。								

〈注意事項〉

- ・応募に関する提出書類・入学検定料・納付金等は一切返還いたしません。
- ・出願書類に不備があるものは受理しないことがありますので十分注意して下さい。

7 入学試験当日に関する留意事項

- 1、試験当日は、受験票、筆記用具、上履きを携行して下さい。
- 2、当日の受付は8時40分に開始します。
- 3、試験当日試験開始後20分を経過した場合は、すべての科目の受験を認めません。
- 4、試験当日は、「諸掲示」によく注意して下さい。
- 5、試験中の途中退室はできません。(体調不良は除く)
- 6、携帯電話は入室の前に電源を切っておいて下さい。
- 7、受験票は、試験当日に携帯し、かならず机上におき試験係員に示して下さい。
- 8、受験票を万一失ったときは、ただちにご連絡下さい。
- 9、学校保健安全法で出席停止が定められている感染症等にかかり治癒していない場合、入学試験の受験をご遠慮願います。その場合、診断書提出の上「追試験」を受験することができますので、学校までご連絡下さい。

8 入学試験結果の通知について

- 1、合格者に合格通知・手続き要領および必要書類を同日付け書留郵便で送付します。
- 2、電話による可否に関する問い合わせには、一切応じません。

9 入学手続きについて

- 1、合格者は、所定の期日までに入学金を納入し、入学手続きを完了して下さい。
なお、期日までに手続きを完了しない場合は、入学辞退者として取り扱います。
- 2、看護学科と歯科衛生学科の両科に合格の場合、入学金は1学科分(150,000円)といたしますので、該当の方は、本校事務室へお申し出下さい。

10 納付金・諸経費

看護学科

入 学 金		150,000 円	
学園後援会費		12,000 円（年額）	
学 費	内 訳	期	
		前期（4月）	後期（10月）
	授 業 料	240,000 円	240,000 円
	実 習 費	100,000 円	100,000 円
	施 設 設 備 費	50,000 円	50,000 円

歯科衛生学科

入 学 金		150,000 円	
学園後援会費		12,000 円（年額）	
学 費	内 訳	期	
		前期（4月）	後期（10月）
	授 業 料	275,000 円	275,000 円
	実 習 費	100,000 円	100,000 円
	教 育 充 実 費	100,000 円	（一年次前期のみ）

注 ・上記以外に3年間を通じて、教科書・ユニフォーム等の費用が必要となります。

11 個人情報の取り扱いについて

出願および入学手続きの際、お知らせいただいた住所、名前などの個人情報は、入学試験実施、合格発表、入学手続きおよび学生生活を送るうえで、本学が必要と判断した際にのみ利用します。その他の目的で利用することは一切ありません。

また、推薦入学試験の可否結果については、在学高等学校長へ通知させていただきます。

入学願書の記入について

記入にあたっては、黒のボールペンで正確に記入して下さい。

※欄は記入しないで下さい。

名前（ふりがな）及び生年月日は正確に記入して下さい。
入学年度の4月1日現在の満年齢を記入して下さい。

入学願書・受験票の写真は同じものを使用して下さい。
写真の裏面に名前を記入し全面にはりつけて下さい。


2026年度

【様式1】

入 学 願 書

受験番号	※
提出月日 (本人記入)	□年 □月 ×日

伊 勢 保 健 衛 生 専 門 学 校

ふりがな	い せ は な こ	性別	
名 前	伊 勢 花 子	男・ <input checked="" type="radio"/> 女	写真貼付 4cm×3cm 
生年月日	□年 □月 ×日生	令和8年4月1日現在 (満 18 歳)	
志望学科	看 護 学 科	<input checked="" type="radio"/>	上半身、正面無帽 出願前3ヵ月以内 に撮影したもの 裏面に名前記入
(該当項目に○)	歯 科 衛 生 学 科	<input type="radio"/>	
出願区分	総 合 型 選 抜 試 験	<input type="radio"/>	
	指 定 校 推 薦 入 学 試 験	<input type="radio"/>	
	推 薦 入 学 試 験	<input type="radio"/>	
	(該当項目に○)	社 会 人 推 薦 入 学 試 験	<input type="radio"/>
	一 般 入 学 試 験	<input checked="" type="radio"/>	
現住所	〒(516-0018) 電話番号(0596) 22-2563 三重県伊勢市黒瀬町562-13 携帯番号(090)0000-XXXX		
連絡先住所 (合格通知送付先)	〒(516-0018) 電話番号(0596) 22-2563 三重県伊勢市黒瀬町562-13		

看護学科一般入学試験(後期)を受験される方のみ記入してください。

学 科	該当欄に○印をつける
第1希望 看護学科のみ受験	
第2希望 歯科衛生学科受験	

注意事項

- ※欄以外は黒のボールペンを用いて楷書で丁寧に記入してください。
- 入学願書、受験票の写真は同じものを使用してください。

• 志望学科
受験する志望学科に
○印をつけて下さい。

現住所、連絡先住所（合格通知送付先）を正確に記入して下さい。

• 出願区分
受験する出願区分に
○印をつけて下さい。

入学検定料振込方法

入学検定料納付票の裏面に振込受付証明書(赤)を貼付して下さい。

入学検定料納付票と受験票の記入を忘れないで下さい。

・志望学科コード
 ①看護学科・②歯科衛生学科
 □の中にチェックを入れて下さい。

2026年度 伊勢保健衛生専門学校 入学検定料納付票 (学校用) 【様式4】

受験学科 (該当項目に○)	看護学科 <input type="radio"/>
	歯科衛生学科 <input type="radio"/>
受験番号	※
ふりがな	いせ はなこ
名前	伊勢 花子
検定料	¥20,000
領収印	

(※学校押印欄)

2026年度 伊勢保健衛生専門学校 受験票 (受験生用)

受験学科 (該当項目に○)	看護学科 <input type="radio"/>
	歯科衛生学科 <input type="radio"/>
受験番号	※
ふりがな	いせ はなこ
名前	伊勢 花子
 全面はりつけること	

※欄は記入しないこと 裏面の注意事項参照

振込依頼書

振込銀行	百五銀行	河崎支店	金額	20,000
口座番号	(普通)	68720	振込手数料	0
口座名	伊勢保健衛生専門学校		振込日	〇〇年〇月〇日
ご依頼人	伊勢 花子		電話	TEL.0596-22-2563
お名前	伊勢 花子		住所	三重県伊勢市黒瀬町652-13
ご住所	伊勢市黒瀬町652-13		取扱店	伊勢店

※手数料はご依頼人負担でお願い致します。

振込金領収証(本人控え)

金額	20,000
振込銀行	百五銀行
口座番号	(普通) 68720
口座名	伊勢保健衛生専門学校
ご依頼人	伊勢 花子

上記の通り振込金として領収致しました。

取扱店 〇〇〇〇銀行
 ××××支店
 (取扱店→ご依頼人)
 (本人控え)

振込受付証明書 (入学検定料納付票裏面貼付用)

金額	20,000
振込銀行	百五銀行
口座番号	(普通) 68720
口座名	伊勢保健衛生専門学校
ご依頼人	伊勢 花子

上記の通り振込金として受付致しました。

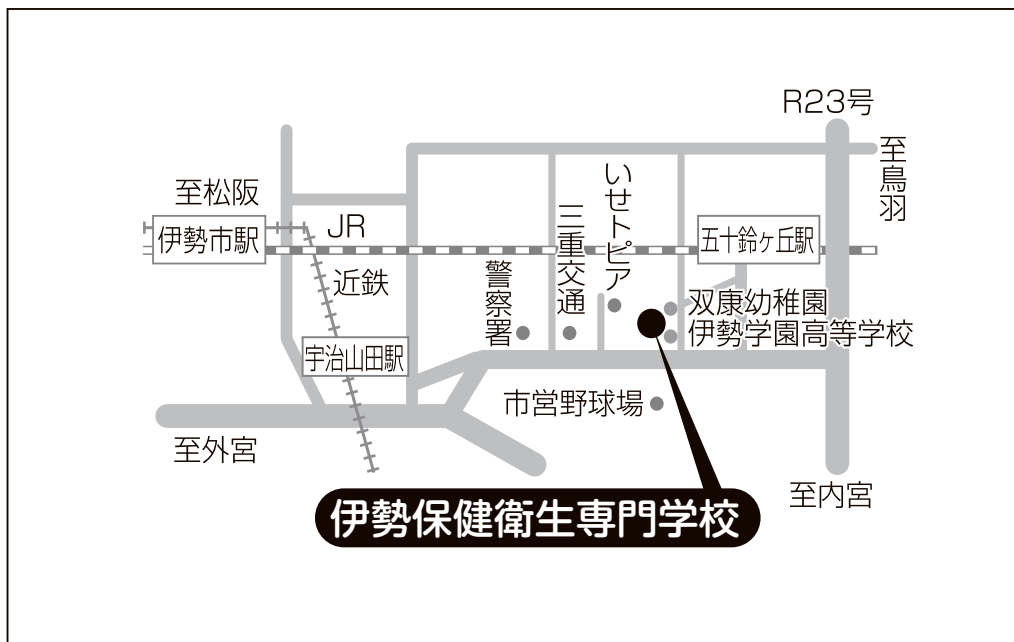
取扱店 〇〇〇〇銀行
 ××××支店
 (取扱店→ご依頼人)
 (緑出用)

切り離さないで下さい

入学願書、受験票の写真は同じものを使用して下さい。写真の裏面に名前を記入し、全面にはりつけて下さい。

切り離して振込依頼書にて20,000円を銀行で振込んで下さい。

・依頼人
 受験される方の名前を受験票に記入して下さい。住所・電話番号を記入して下さい。



資料請求・お問い合わせ

学校法人 伊勢学園

伊勢保健衛生専門学校

〒516-0018 三重県伊勢市黒瀬町 562-13

TEL 0596-22-2563

<http://www.isegakuen.ac.jp/isehoken>

FAX 0596-22-7892 (看護学科)

FAX 0596-22-3563 (歯科衛生学科)

E-mail info-iseho@isegakuen.ac.jp

入学案内書・願書は当校までご連絡いただければ送付します（送料無料）。

学校見学は随時行っております（土・日を除く）。事前に電話連絡してください。