

介護福祉学科 学生募集要項

出願について	1
入試について	2
学費について	3
入学願書・受験票	4
誓約書	5
身上調書	6
推薦書（指定校推薦・高校長推薦用）	8
推薦書（顧問推薦・担任用推薦用）	10
自己推薦書（社会人入試兼用）	12
アリス学園特別奨学金制度	14
特別奨学生願書	16
特別奨学生推薦書	18
AO 入試エントリーシート	20
AO 入試自己 PR シート	22

介護福祉学科 出願について

1. 入学資格

高等学校卒業（卒業見込みを含む）及び同等の学力を有する者。

2. 募集人員

学 科 名	修 業 年 限	入 学 定 員
介護福祉学科	2 年	60 名

3. 出願方法

提出書類を出願期間中に持参するか、又は郵送（簡易書留）で送付してください。

	AO 入試	推薦入試	一般入試	社会人入試
提 出 書 類	1. エントリーシート 2. 自己PRシート 3. レポート 4. 入学願書 （本校指定用紙） 5. 身上調書 （本校指定用紙） 6. 誓約書 （願書裏面） 7. 出身学校調査書 （既卒者、社会人の 方は卒業証明書） 8. <u>選考料免除</u>	1. 入学願書 （本校指定用紙） 2. 身上調書 （本校指定用紙） 3. 受験票 4. 推薦書 （ <u>高校長推薦・顧問推薦・ 担任推薦・自己推薦</u> ） 5. 誓約書 （願書裏面） 6. 出身学校調査書 7. 選考料 20,000 円 ※ <u>但し、推薦一次入試の み選考料免除</u>	1. 入学願書 （本校指定用紙） 2. 身上調書 （本校指定用紙） 3. 受験票 4. 誓約書 （願書裏面） 5. 出身学校調査書 6. 選考料 20,000 円	1. 入学願書 （本校指定用紙） 2. 身上調書 （本校指定用紙） 3. 受験票 4. 推薦書（自己推薦） ※ <u>但し、社会人一次～ 三次入試のみ</u> 5. 誓約書 （願書裏面） 6. 卒業証明書 7. 選考料 20,000 円 ※ <u>但し、社会人一次入 試のみ選考料免除</u>

※「高等学校卒業程度認定試験」を利用して出願の場合は、出身学校調査書の代わりに文部科学省発行の「合格見込成績証明書」もしくは「合格成績証明書」を提出してください。

出願上の注意点

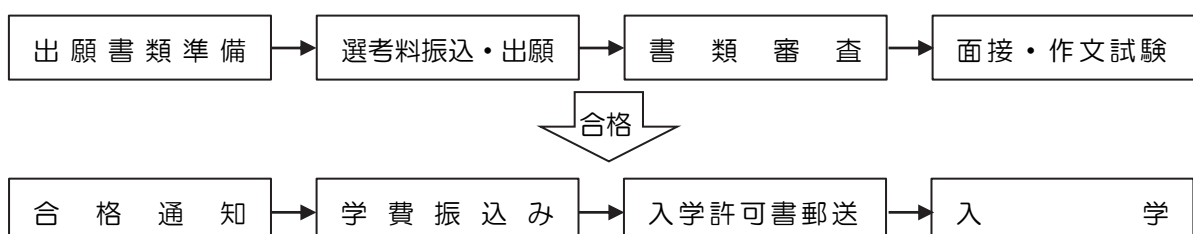
- ①入学願書には、必要事項を全て黒のボールペンで記入し必ず写真を貼付してください。
- ②入学願書には、選考料の銀行振込み通知書を貼付してください。
- ③郵送の場合は出願締切日必着ですので注意してください。
- ④持参による受付は、平日 9:00～17:00 です。

出願に関する問い合わせは、月～金（9:00～17:00）入試事務局まで

〒921-8176 金沢市円光寺本町 8-50 専門学校アリス学園

TEL : 076-280-1001 FAX : 076-280-1002 E-mail : info@alice-japan.net

●入学手続きから入学までの流れ



入試について

1. 選考方法

- AO入試…………… 1.書類審査 2.面談 3.レポート
※AO入試については下記「6. AO入試について」をご確認ください。
- 推薦入試および社会人入試（一次～三次） …… 1.書類審査 2.面接
一般入試および社会人入試（四次～六次） …… 1.書類審査 2.面接 3.作文

2. 合格通知

合格通知は試験終了後、7日以内に本人宛に郵送にて通知します。電話による合否の問い合わせはお受けできません。

3. 入学手続き

合格発表後、入学手続き期間内に学費納入をもって手続き完了とします。

4. 推薦・一般・社会人入学試験日程

入学試験の日程については、学校案内パンフレットに記載していますのでご確認ください。

5. 試験内容

	面接試験について	作文試験について
推薦入学試験 社会人入学試験（一次～三次）	①所要時間 約 15分 ②面接方法 個人面接 ③質問事項 志望動機、自分の将来について、最近関心をもっていること など	—
一般入学試験 社会人入学試験（四次～六次）		①所要時間 40分 ②作文課題 作文課題は受験票の送付時にお知らせします。

6. AO入試について

AO入試とはボランティア経験や文化・スポーツ活動など、学業成績だけでなく人物面を評価する入試方法です。将来どのような介護福祉士を目指すのか、出願者の福祉に対する熱意や夢などを確認して合否を決めるものです。

(1) 教育理念

自ら問題解決に取り組む姿勢と実行力を身に付けた介護福祉士を育成する。

(2) AO入試導入の目的

説明会を通じて本校の教育について十分説明した上で、志願者が本校の教育に共感を持ち他の学生に好影響を与え、将来真摯に福祉を目指し学ぶ意欲があると本校が評価した者の入学およびその育成が目的である。

(3) 評価

①熱意 ②自主性 ③実行力

(4) 選考制度

オープンキャンパスに参加⇒エントリー受付（エントリーシート、自己PRシート提出）⇒面談（面談後にレポート提出）⇒判定⇒出願⇒合否通知⇒入学準備（課題図書等の提出等）
※エントリー受付期間、出願期間等については学校案内パンフレットでご確認ください。

(5) 募集定員

5名程度の入学を募集する。

学費について

1. 介護福祉学科 学費

	年 額	分 割 納 入	
		前期分	後期分
入 学 金	150,000 円	150,000 円	—
授 業 料	580,000 円	290,000 円	290,000 円
設備・維持費	270,000 円	270,000 円	—
研 修 費	46,000 円	46,000 円	—
その他（教材費）	114,000 円	114,000 円	—
合 計	1,160,000 円	870,000 円	290,000 円

※入学金は初年度のみとなります。2年次以降は入学金を除いた金額となります。

※学費は一括納入のほか、分割納入ができます。

※分割納入の場合、前期分は入学時、後期分は8月初旬に納入となります。

※一旦納入された学費のうち、3月31日までに入学辞退を本校所定の様式で提出した者については、原則として入学金を除いた授業料及び諸会費等を返還します。

●振込先

振込先銀行：北國銀行 泉支店

預金種目：普通

口座番号：282171

受取人：学校法人アリス国際学園

2. 学費サポートについて

(1) 学費サポート制度

奨学金の種類		内 容
①アリス学園特別奨学金	給付	専門学校アリス学園への入学を強く希望し、経済的理由により修学が困難である優れた生徒で、出身高校長の推薦のある者。 ※以下②③の奨学金と重複しての受給が可能です。
※推薦一次募集対象		
②日本学生支援機構奨学金	貸与	毎年4月に募集し、志望者の中から選考して推薦します。 ※予約採用：「進学したい」意志がある場合、その旨を進路指導の先生や担任の先生に伝え、高校在学中に奨学金の申し込み手続きをすることが可能です。
※独立行政法人 日本学生支援機構が貸与する国の奨学金		
③その他 奨学金		・全国都道府県育英資金 ・全国都道府県介護福祉士等修学資金 ・生命保険協会介護福祉士養成奨学金 等

(2) 教育ローン・その他

●日本政策金融公庫の教育ローン

本校の学費納付金には融資が受けられる日本政策金融公庫の教育ローンが利用できます。

詳しくは日本政策金融公庫までお問い合わせください。(TEL：金沢支店 076-263-7191)

●民間銀行等の教育ローン

民間銀行等でも本校の学費納付金には教育ローンの融資が受けられます。

詳しくは各銀行等にお問い合わせください。

●通学定期券・学生割引

本校は石川県認定校につき、JR、私鉄、バス等各公共交通機関の通学定期券や乗車券の学生割引が適用されます。

入学願書

ふりがな		生年月日
氏名		昭和 平成 年 月 日生(満 歳)

学科名	修業年限	定員
介護福祉学科	2年	60名

区分	AO・推薦・一般・社会人 ※○をつけてください	希望 入学試験日	令和 年 月 日
----	-------------------------	-------------	----------

本人住所	〒 TEL () -		
------	----------------	--	--

学校名 (勤務先)	学校名			
	所在地			

連帯保証人	氏名		続柄		職業	
	住所	〒 TEL () -				

受験番号	受付年月日	令和 年 月 日	受付者	㊟
------	-------	----------	-----	---

(出願上の注意事項) (1) 記入は必ず入学志願者が楷書で行うこと (2) 住所は〇〇方、〇〇アパート、〇〇寮まで記入すること
(3) 連帯保証人は父母もしくは縁故者に限る (4) 太枠で囲まれた部分は黒のボールペンで記入すること

(受験票は切り離さないでください)

✂ キリトリ線

選考料・受験料振込通知書(副)貼付欄

糊付けしてください。

※AO入試、推薦一次入試および社会人一次入試受験の方は、選考料免除のため振込書(副)貼付の必要はありません。

受験票

受験番号	
ふりがな	
氏名	

受験学科
介護福祉学科

写真

正面上半身脱帽
最近3カ月以内
4cm×3cm

写真裏に氏名を記入し
糊付けしてください

- 本票は試験当日必ず持参すること。
- 受験に関する諸注意は別途配布する「受験要項」に従うこと。
- 受験票に当学園印のないものは無効とする。

令和 年 月 日

学校法人 アリス国際学園
専門学校 アリス学園

㊟

学校法人 アリス国際学園
専門学校 アリス学園 学校長 殿

誓 約 書

1. 提出書類に記入の事項は全て事実と相違ありません。
2. 入学許可の上は、貴校の教育の趣旨に従い、学則を守り勉学に励みます。
学則に違反した場合は、退学処分を受けても異議ありません。
また、学費、教科書代、育友会費、卒業時経費等についてのすべての責任を
果たします。

以上誓約いたします。

令和 年 月 日

本人氏名 ㊟

連帯保証人氏名 ㊟ 本人との続柄

※誓約書には、本人および連帯保証人が署名、捺印のこと。

身上調書

写真貼付欄

1. 上半身正面
2. 3 カ月以内に撮影したもの
3. 4cm×3cm

ふりがな	
氏 名	
生年月日	昭和・平成 年 月 日生 (満 歳)

ふりがな		電話
現住所	〒 -	(方呼出)
帰省先 (現住所以外)	〒 -	電話

年	月	学 歴	所在地都道府県	年	月	職 歴

現在	在学 (出身校) 又は 勤務先	名 称	
		所在地	〒 -

志望の理由

得意な教科・科目

特技・資格

趣味

自覚している長所

✂️キリ線

(指定校推薦・高校長推薦用)

推 薦 書

令和 年 月 日

学校法人 アリス国際学園
専門学校 アリス学園 学校長 殿

学校所在地

学校名

校長名

印

下記の者を、専門学校アリス学園介護福祉学科の推薦入学にふさわしい人物と認め、責任を持って推薦いたします。

ふりがな

本人氏名

令和 年 月 日生(男・女)

(顧問推薦・担任推薦用)

推 薦 書

令和 年 月 日

学校法人 アリス国際学園
専門学校 アリス学園 学校長 殿

学校所在地

学校名

名 顧問
担任

印

下記の者を、専門学校アリス学園介護福祉学科の推薦入学にふさわしい人物と認め、責任を持って推薦いたします。

ふりがな

本人氏名

令和 年 月 日生(男・女)

(社会人入試兼用)

自己推薦書

令和 年 月 日

学校法人 アリス国際学園
専門学校 アリス学園 学校長 殿

〒 ー

住所

電話 () ー

氏名 ⑩ 男・女

昭和・平成 年 月 日生 (歳)

学校名

私は、貴校の介護福祉学科の入学を希望します。

◇本校に入学を希望する理由および目的

◇自己評価(性格・勉学意欲・将来像などについて)

◇自分が行った社会貢献およびボランティア活動の内容

アリス学園特別奨学金制度

この奨学金の対象者は、入試推薦時、経済的理由により修学が困難である優れた生徒に対して交付するものであり、出身高校長の推薦のある者としてします。

(推薦一次試験受験者のみ対象)

項目	内容
1. 給付額	月額 10,000 円とし、10 月および 4 月の 2 回に分けて給付。
2. 給付期間	給付期間は 6 ヶ月とし、更新できるものとする。入学時から卒業時まで可能。
3. 資格	(1) 学業成績 ・ 出身高等学校における成績が平均水準以上と認められる者 ・ 高校長の推薦のある者 (2) 収入 ・ 年収 4,000,000 円以下を目安とする (概ね、同一生計家族 4 人の収入の場合)
4. 申請手続	特別奨学生願書、特別奨学生推薦書および必要書類（所得証明書、源泉徴収票等 ※コピー可）
5. 交付決定	学園内に選考委員会を設置し、交付を決定する。
6. 継続支給	(1) 人物が優秀で、かつ健康である者 (2) 成績が優秀と認められる者
7. 支給停止	(1) 未履修の科目を有する者（全科目とも所定の出席率を満たしていること） (2) 進級できない者 (3) 休学や退学をした者 (4) 学則に違反した者

特別奨学生願書

ふりがな			
氏名		性別	男 ・ 女
生年月日	昭和・平成 年 月 日生		

本人住所	〒 -
	TEL () -
学校名	

家族の状況	続柄	氏名	年齢	所得の種類	収入金額 (税込)	備考	

特別奨学金 希望理由	
---------------	--

記載事項に相違ありませんので、貴学園特別奨学生として採用して下さるようお願いいたします。

令和 年 月 日

学校法人アリス国際学園
 専門学校アリス学園 学校長 殿

本人氏名 ㊟

保証人氏名 ㊟

✂️キリ線

学校法人 アリス国際学園
alice 専門学校 アリス学園

特別奨学生推薦書

令和 年 月 日

学校法人 アリス国際学園
専門学校 アリス学園 学校長 殿

学校所在地

学校名

校長名

印

下記の者を、専門学校アリス学園特別奨学金の給付対象者にふ
さわしい人物と認め、責任を持って推薦いたします。

ふりがな

本人氏名

令和 年 月 日生

AO 入試エントリーシート

エントリーNo. _____

※記入しないでください

写真貼付欄

1. 写真がはがれないようにする
2. 写真裏面に氏名を記入する
(縦 4cm×横 3cm)

ふりがな		性 別	生 年 月 日	
氏 名		男 ・ 女	昭和 平成	年 月 日 (歳)
ふりがな				
現 住 所	〒 -			
	TEL () -			
高 校 名	立	高等学校	全日制	平成 年 月
		科・コース	定時制 通信制	卒業 (見込み) 修了 (見込み)
課外活動・ ボランティア 活動等				
資格・特技等				

エントリー承認欄

(高等学校卒業見込者のみが対象となります)

高等学校の先生方へお願い

(上記生徒が本校 AO 入試にエントリーすることをご承認いただける場合、ご署名、ご捺印をお願いいたします)

承認者 ご署名	高校名:	立	高等学校
	承認者:	Ⓜ (ご担任・進路指導ご担当者)	

✂ キリトリ線

AO 入試自己 PR シート

エントリーNo. _____

※記入しないでください

ふりがな	
氏 名	

1. あなたが介護福祉学科を志望する理由・動機について具体的に述べてください。

2. あなた自身を自由かつ積極的にPRしてください。(課外活動やボランティア活動の経験、資格・特技など)

※その他質問があれば入試係までお問い合わせください。

