

2025年度生  
募集要項(留学生)

社会福祉専門課程 介護福祉科

学校法人 大屋学園

関西社会福祉専門学校

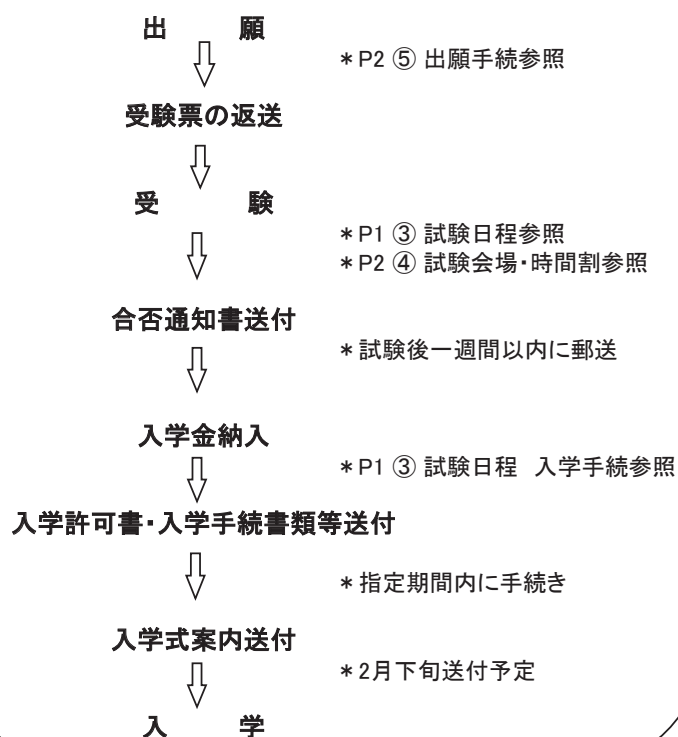
厚生労働大臣指定 介護福祉士養成専修学校

## 目 次

①募集学科・定員	.....	P 1
②受 験 資 格	.....	P 1
③試 験 日 程	.....	P 1
④試験会場・時間割	.....	P 2
⑤出 願 手 続	.....	P 2
⑥AO適性入試	.....	P 3
⑦学校説明会日程	.....	P 4
⑧合 格 発 表	.....	P 4
⑨入学金及び学納金	.....	P 5

## 入 試 から 入 学 ま での 流 れ

### 留学生入学試験



## ① 募集学科・定員

募集学科	修業年限	定員	取得資格
介護福祉科	昼間・2年	81名(男女共学)	介護福祉士国家試験 受験資格

## ② 受験資格

次の各号のいずれかに該当する者。

1. 高等学校及び中等教育学校卒業(卒業見込含む)またはそれと同等以上の学力を有する18歳以上の者。
2. 外国において、学校教育12年の課程を修了した者。
3. 高等学校卒業程度認定試験に合格した者。
4. 専修学校高等課程の修業年限3年以上の課程を卒業(卒業見込含む)した者。
5. 文部科学大臣の指定した者。

## ③ 試験日程

	入学試験	出願期間	試験日時 <small>(※時間は④P2試験会場・時間割参照)</small>	入学手続
留 学 生 入 試	第1回	10月1日～10月4日	10月5日(土) (a) 9:50～	10月10日～10月18日
	第2回	10月7日～10月25日	10月26日(土) (a) 9:50～	10月31日～11月8日
	第3回	10月28日～11月15日	11月17日(日) (b)12:50～	11月21日～11月29日
	第4回	11月18日～12月13日	12月15日(日) (a) 9:50～	12月19日～12月27日
	第5回	12月16日～1月17日	1月18日(土) (a) 9:50～	1月23日～1月31日
	第6回	1月20日～2月14日	2月16日(日) (b)12:50～	2月20日～2月28日
	※ 2月17日以降は、随時試験を行う。 ※ 定員になり次第、募集を終了します。			
A O 適 性 入 試	AO適性診断エントリーシート提出	: 6月1日から受付開始		
	出願期間	: 9月1日から受付開始		※定員になり次第、募集終了します。
	* 詳細は⑥AO適性入試(アドミッションズ・オフィス方式) P3参照			

#### ④ 試験会場・時間割

1. 試験会場 : 本校
2. 試験時間割 : 下表の通り

	AO適性入試・留学生入試
(a) 9:50 (b) 12:50	出欠確認・諸注意
(a) 10:00~11:00 (b) 13:00~14:00	日本語による筆記試験
(a) 11:10~ (b) 14:10~	面接

#### ⑤ 出願手続

提出書類	AO適性入試	留学生入試	備考
《留学生用》入学志願書	○	○	本校指定用紙に、必ず本人が黒色のボールペンで記入・押印して下さい。 写真(正面脱帽で3ヵ月以内に撮影のもの。4cm×3cm)を貼付して下さい。
受験票	○	○	郵送の場合、必要な料金分の切手を貼付。受験番号等記入後返送します。(※注) 持参の場合、その場で受験番号等記入したものをお渡し致します。
最終学歴(母国)の卒業証明書・成績証明書	○	○	最終学歴(母国)の卒業証明書(写し)・成績証明書(写し)及びその翻訳。
日本語学校の卒業見込証明書・成績証明書	○	○	2025年卒業見込の留学生は、日本語学校指定の卒業見込証明書・成績証明書。
推薦書・出席証明書	○	○	本校所定の推薦書(P9)に記載、証明したもの。日本語学校指定の出席証明書。
入学検定料	30,000円		<b>出願書類提出時に納入</b> 同封の振込依頼書にて最寄の銀行から振込み、銀行印が押印されたもの。 (* 本校への持参も受付します。)
返信封筒	○	○	返信先の住所・氏名を記入の上、必要な料金分の切手を貼付して下さい。(※注)
在留カード(写し)	○	○	在留カードの両面の写しを提出してください。
日本語能力の証明書	○	—	<b>※AOエントリーシート提出時(どちらか一方)</b> ・日本語能力試験(JLPT)の場合:「認定結果及び成績に関する証明書」(コピー不可) ・日本留学試験(EJU)の場合:「成績確認書」を印刷したもの

(※注) 郵便料金改定の場合、改定後の料金分の切手を貼付してください。

## ⑦ 学校説明会日程

※ AO適性入試をご希望の方は、学校説明会でミニ授業を受講してください。

	日 程	時 間	ミニ 授 業 内 容
第 1 回	2024年 4月21日(日)	10:00～13:00	介護を知ろう ～ 介護の仕事の働き方・介護の本当の3Kとは ～
第 2 回	2024年 5月11日(土)	13:00～16:00	バイタルサイン(生命徴候) ～ 測定することの意味とは ～
第 3 回	2024年 5月26日(日)	10:00～13:00	伝えることの難しさ① ～ あなたの思いは伝わっていますか? ～
第 4 回	2024年 6月 9日(日)	10:00～13:00	コミュニケーション ～ 相手に良い印象を持ってもらえるために ～
第 5 回	2024年 6月22日(土)	13:00～16:00	介護福祉士にできる医療的ケア① ～ 吸引器を使って痰を取り除く ～
第 6 回	2024年 7月 7日(日)	10:00～13:00	伝えることの難しさ② ～ コミュニケーションを使ったレクリエーション ～
第 7 回	2024年 7月20日(土)	13:00～16:00	緊急時に使うAEDとは ～ 知っていますか? 使い方と設置場所 ～
第 8 回	2024年 8月3日(土)	13:00～16:00	認知症ケア① ～ 認知症ってなあに? ～
第 9 回	2024年 8月25日(日)	10:00～13:00	介護施設で行うレクリエーション ～ 笑顔を引き出すレクリエーション ～
第 10 回	2024年 9月14日(土)	10:00～13:00	生活空間を広げる「移動の介護」 ～ 車椅子体験をしてみよう ～
第 11 回	2024年 10月 5日(土)	10:00～13:00	介護福祉士にできる医療的ケア② ～ 管からのお食事 ～
第 12 回	2024年 10月26日(土)	10:00～13:00	芳香療法 ～ 香りを楽しもう ～
第 13 回	2024年 11月17日(日)	13:00～16:00	高齢者体験 ～ 福祉用具を活用した移乗をしてみよう ～
第 14 回	2024年 12月15日(日)	10:00～13:00	指先のリハビリテーション ～ 手作りカードをつくってみよう ～
第 15 回	2025年 1月18日(土)	10:00～13:00	感染予防 ～ 感染の基礎知識と予防方法 ～
第 16 回	2025年 2月16日(日)	13:00～16:00	認知症ケア② ～ 認知症の方への適切な対応方法 ～

## ⑧ 合格発表

合格に関わらず試験後、一週間程度で、本人宛に郵送します。電話等によるお問い合わせはご遠慮下さい。

## ⑨ 入学金及び学納金

合格者には、合格通知と入学手続き書類を郵送しますので入学手続き期間内(P1 ③試験日程 入学手續 参照)に下記の入学金・学納金を納付し、必要書類を添えて入学手続きを完了してください。  
なお、入学金以外の学納金は分納・延納のご相談受付可能です。

(注)入学手續完了後、入学を取り消す場合2024年3月31日までに書面にて(氏名・住所・保証人氏名・取消理由を記入の上、自署押印)提出すること。入学検定料と入学金以外の納付金は返還します。

### 《 留学生 1 年 次 》

	入 学 金	授 業 料	施設管理費	実 習 費	合 計	払込期日
	200,000	0	0	0	200,000	入学手續時
前期	0	310,000	40,000	50,000	400,000	4月末日
後期	0	310,000	40,000	50,000	400,000	9月末日
合計	200,000	620,000	80,000	100,000	1,000,000	

### 《 留学生 2 年 次 》

	入 学 金	授 業 料	施設管理費	実 習 費	合 計	払込期日
前期	0	310,000	40,000	50,000	400,000	3月末日
後期	0	310,000	40,000	50,000	400,000	9月末日
合計	0	620,000	80,000	100,000	800,000	

#### 【その他の諸費用】

- ◆ 1年次 ◆ 教科書代・実習着代(トレーニングウェア上下、Tシャツ)・シューズ代・ボランティア保険費など60,000円程度必要。
- ◆ 2年次 ◆ 教科書代・一泊野外研修費・調理実習材料費・ボランティア保険費など、50,000円程度必要。  
(卒業時) 介護福祉士資格登録費・謝恩会費・アルバム代・学友会費・卒業寄贈品費・国家試験受験料など、60,000円程度。  
任意加入として大阪介護福祉士会入会費が10,000円程度必要。

#### 学生住居紹介制度

本校周辺で物件をお探しの際は、まず本校事務局までご連絡ください。

物件のご契約前に、学校にご報告ください。【連絡先・報告先】TEL 06-6624-2518

#### 個人情報保護について

本校では、皆様の大切な個人情報を保護するため、個人情報保護法及び関連ガイドライン等に基づき、『個人情報保護方針』を定め、教職員及び関係者に周知徹底を図り個人情報保護に努めてます。

出願された方の個人情報は、厳重に注意を図り且つ適切な管理の下、入学試験に関わる提出書類、受験、入学手続等に関する発送、出身校への連絡は、新入生の入学準備等のみ使用され、無断でこの目的以外に使用又は第三者に開示、提供することはありません。

《お問い合わせ先》  
関西社会福祉専門学校  
入試係  
〒545-0037 大阪市阿倍野区帝塚山1丁目2-27  
TEL 06-6624-2518 FAX 06-6623-5221  
Eメール kan.fuku@poem.ocn.ne.jp  
ホームページ <http://www.ooya.ac.jp/>

# 関西社会福祉専門学校 AO適性診断エントリーシート（留学生用）

記入日：西暦 年 月 日

フリガナ		生 年 月 日		
氏 名		西暦	年	月 日生
フリガナ		電話番号 ( )		
住 所 (〒 - )		携帯電話 ( )		
		E-mail		
学校名		担任の先生 (自署をお願いします。)		

関西社会福祉専門学校を知ったきっかけ（複数可）

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 本校ホームページを見て知った            | <input type="checkbox"/> インターネットサイトを見て知った   |
| <input type="checkbox"/> 日本語学校の先生の紹介で知った           | <input type="checkbox"/> 日本語学校の先輩・知人の紹介で知った |
| <input type="checkbox"/> 関西社会福祉専門学校の在校生・卒業生の紹介で知った |   |
| <input type="checkbox"/> その他（具体的に： _____ )         |   |

なぜあなたは関西社会福祉専門学校に入学したいのか記入してください。


あなたが日本に来て一番熱中したこと、又は興味・関心を持ったことを記入してください。

(内容を具体的に記入してください。)


今までに参加した学校説明会・進学相談会の日付を記入して下さい。

- |    |                |            |
|----|----------------|------------|
| 1. | 月              | 日          |
| 2. | 本校以外で開催した進学説明会 | 月 日 場所 ( ) |

面談希望日を記入して下さい。 年 月 日 午前・午後 時 分 ~

※ご記入いただいた情報につきましては、入試のご案内等、本校の学生募集活動以外には使用いたしません。



# 推 薦 書

年 月 日

関西社会福祉専門学校 学校長 様

校 名

校長名

印

下記の者を貴校の入学志願者として推薦します。

フリガナ			
本人氏名		生年 月日	年 月 日

年 月 本校

科 入学

年 月 本校

科 卒業・卒業見込

人物・在学中の活動状況

推薦の理由

記載責任者

印

キリトリ線



# 《留学生用》入学志願書

関西社会福祉専門学校  
学 校 長 様

記入日：西暦 年 月 日

受験番号	※
------	---

※は記入しないでください。

貴校 介護福祉科に入学を希望します。

写真貼付

正面上半身脱帽で  
3カ月以内に撮影  
したものを貼付

タテ4cm×ヨコ3cm

区分 (○印を記入して下さい)

AO適性入試	留学生入試
--------	-------

フリガナ						
氏 名		(印)				
生年月日		西暦	年	月	日生 ( 歳 )	
国籍(母語)		( )	婚姻の有無	未婚	・ 既婚	
現住所		〒 -				
電話番号						
学 歴	母国	学校名	高等学校	西暦	年 月 卒業	
	日本語学校	学校名	大 学 短期大学 専門学校	西暦	年 月 卒業見込 ( )	
母 国 の 保 護 者	フリガナ					
	氏 名					
	本人との関係					
	生年月日		西暦	年	月	日生 ( 歳 )
	現住所又は 連絡先		〒 -			
電話番号						

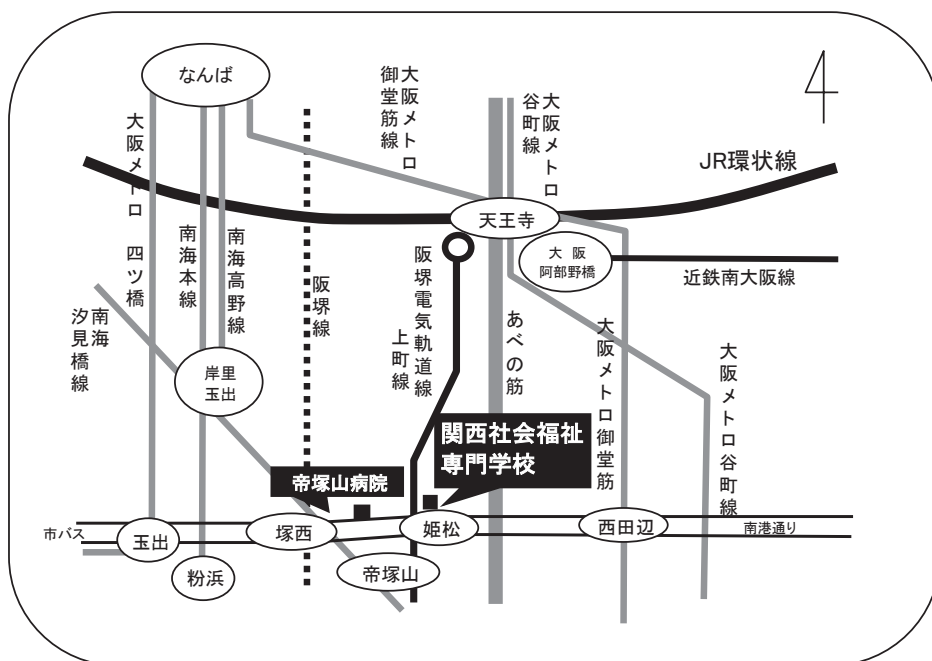
キリトリ線

学費支弁方法 (複数選択可)	① 本人 ② 母国の経費支弁者 (氏名: ) ③ 日本国内在住の経費支弁者 (氏名または団体名: ) ④ 大阪府修学資金 ⑤ その他 ( )												
志望動機 (いずれかに○)	①日本語学校の先生の紹介 ( ) 先生) ②親・兄弟・姉妹・知人の紹介 ( ) ③本校卒業生・在校生の紹介 ( ) ④オープンキャンパスに来て ⑤インターネット・本校のホームページを見て ⑥その他 ( )												
日本語学習歴 (母国での 学習歴含む)	<table border="1"> <thead> <tr> <th>学校名</th> <th>入学年月</th> <th>卒業年月</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1) _____</td> <td>_____年 月</td> <td>_____年 月</td> </tr> <tr> <td>2) _____</td> <td>_____年 月</td> <td>_____年 月</td> </tr> <tr> <td>3) _____</td> <td>_____年 月</td> <td>_____年 月</td> </tr> </tbody> </table>	学校名	入学年月	卒業年月	1) _____	_____年 月	_____年 月	2) _____	_____年 月	_____年 月	3) _____	_____年 月	_____年 月
学校名	入学年月	卒業年月											
1) _____	_____年 月	_____年 月											
2) _____	_____年 月	_____年 月											
3) _____	_____年 月	_____年 月											
日本滞在年数	年 カ月												
在留期限	年 月 日												
日本語能力 その他資格													

\*平成19年1月9日大専各連平18第102号社団法人大阪府専修学校各種学校連合会入学志願書に係る基準による。

\*ご記入いただいた個人情報については、入学選考及び入学後の学籍管理以外には使用いたしません。

## ●交通案内図



- ◆ 天王寺近鉄百貨店横、阪堺上町線にて姫松下車北東へ200m
- ◆ 南海高野線にて帝塚山下車北東へ800m
- ◆ 南海本線住吉大社より阪堺上町線にて姫松下車北東へ200m
- ◆ 大阪メトロ御堂筋線にて西田辺下車西へ約1.2km
- ◆ 大阪メトロ御堂筋線西田辺より市バスにて姫松下車北へ200m
- ◆ 大阪メトロ四つ橋線にて玉出下車東へ1.5km

学校法人 大屋学園

## 関西社会福祉専門学校

〒545-337 大阪市阿倍野区帝塚山1丁目2-27  
 TEL 06-6624-2518 FAX 06-6623-5221  
 Eメールアドレス kan.fuku@poem.ocn.ne.jp  
 ホームページ <http://www.ooya.ac.jp/>