

【Ⅸ】一般推薦入試B

1. 高等学校推薦選抜

(1) 出願資格

高等学校を平成30年3月卒業見込みまたは卒業の者で、評定平均3.0以上であり出身校長が責任をもって推薦する者。

(2) 出願手続

出願する者は、下記の書類を一括して、本校所定の封筒に入れて郵送して下さい。

出願書類受理後、受験票に受験番号を記載し送付します。受験票が到着しない場合は、お問い合わせ下さい。

なお、受理した出願書類・入学検定料は返還いたしません。

〈出願に要する書類等〉

① 入学願書・受験票・写真票

本校所定の用紙にそれぞれ写真（縦4cm・横3cm、半身脱帽、3ヶ月以内に撮影）を貼付したものを提出して下さい。

② 調査書

出身高等校長が作成し、巻封したものを提出して下さい。なお、過年度卒で調査書が発行されない場合は、卒業証明書と成績証明書または単位取得証明書を提出して下さい。

③ 志望理由書

本校所定の用紙に、志望する理由について、本人が400字以内で記入して下さい。

④ 高等学校推薦書

本校所定の用紙に、高等校長が作成し、巻封したものを提出して下さい。

⑤ 受験票返送用封筒

本校所定の封筒に、必要事項を明記し、切手を貼付して下さい。

⑥ 合否通知書用あて名シール

本校所定の用紙に、必要事項を明記して下さい。

⑦ 入学検定料払込金受領証

本校所定の用紙にて、入学検定料（30,000円）を郵便局にて払込み、領収済の受領証を所定欄に貼付して下さい。（ATMで振込みの場合、「ご利用明細票」を貼付）

※健康診断について

健康診断書の提出は必要ありません。ただし、身体に障害がある方などの場合、あらかじめ本校まで問い合わせ願います。必要に応じて健康診断書の提出を求めることがあります。

※すでに平成30年度の本校入学試験を受験された方で、内容等に変更がない場合には以下の書類の提出を省略することができます。この場合、すでに提出された書類をそのまま使用します。

調査書、志望理由書、高等学校推薦書（AO専用推薦書は除く）

(3) 第二志望制度

第二志望学科のある者は、入学願書の志望学科の所定欄に記入して下さい。

(4) 出願期間

平成29年11月27日(月)～平成29年12月8日(金) 当日消印有効

(5) 出願先

土佐リハビリテーションカレッジ
〒781-5103 高知市大津乙2500番地2 電話 088-866-6119

(6) 試験日

平成29年12月15日(金)

(7) 試験会場

本校 (32ページ参照)

(8) 選抜方法

小論文・面接・調査書・志望理由書・高等学校の推薦書等を総合評価し、判定します。

本校は面接を重要視しています。面接にあたっては、理学療法士、作業療法士としての適性も評価します。明るく社交的で、相手の気持ちを理解できる学生を求めていきます。

(9) 試験時間割

| 時 間 | 内 容 | 備 考 |
|-------------|--------|------------|
| 9:00～9:30 | 受付 | 受付にて受験票を提示 |
| 9:30～9:40 | 注意事項説明 | |
| 9:40～10:40 | 小論文試験 | 指定課題800字 |
| 10:40～11:00 | 休憩 | |
| 11:00～ | 面接試験 | 志望学科の面接 |

(10) 配点

| | |
|-----|------|
| 小論文 | 100点 |
|-----|------|

(11) 合格発表・入学手続

*合格発表日…平成29年12月20日(水) 午前8時30分

本校に合格者の受験番号を掲示するとともに、受験者および高等学校長に合否を通知します。
(電話等での問い合わせには一切応じません。)

*入学手続締切日…平成30年1月10日(水)

合格者は送付される入学案内書に従い、締切期日までに学納金等を納入し、手続書類を提出して下さい。

2. 社会人選抜

(1) 出願資格

高等学校を卒業した者または同等以上の学力があると認められた者で、下記のいずれかに該当する者。

- ① 医療・保健・福祉関連施設に勤務する者で、勤続年数が平成29年10月31日現在で通算1年以上の者。
- ② 勤続年数が、平成29年10月31日現在で通算2年以上の者。（医療・保健・福祉関連施設に勤務する者に限らない）

(2) 出願手続

出願する者は、下記の書類を一括して、本校所定の封筒に入れて郵送して下さい。

出願書類受理後、受験票に受験番号を記載し送付します。受験票が到着しない場合は、お問い合わせ下さい。

なお、受理した出願書類・入学検定料は返還いたしません。

〈出願に要する書類等〉

① 入学願書・受験票・写真票

本校所定の用紙にそれぞれ写真（縦4cm・横3cm、半身脱帽、3ヶ月以内に撮影）を貼付したものを提出して下さい。

② 調査書

出身高等学校長が作成し、厳封したものを提出して下さい。なお、過年度卒で調査書が発行されない場合は、卒業証明書と成績証明書または単位取得証明書を提出して下さい。

高等学校卒業程度認定試験（大学入学資格検定含む）合格者は、認定試験合格証明書および認定試験成績証明書を提出して下さい。

③ 志望理由書

本校所定の用紙に、志望する理由について、本人が800字以内で記入して下さい。

④ 履歴書

本校所定の用紙に、本人が記入して下さい。

⑤ 受験票返送用封筒

本校所定の封筒に、必要事項を明記し、切手を貼付して下さい。

⑥ 合否通知書用あて名シール

本校所定の用紙に、必要事項を明記して下さい。

⑦ 入学検定料払込金受領証

本校所定の用紙にて、入学検定料（30,000円）を郵便局にて払込み、領収済の受領証を所定欄に貼付して下さい。（ATMで振込みの場合、「ご利用明細票」を貼付）

※健康診断について

健康診断書の提出は必要ありません。ただし、身体に障害がある方などの場合、あらかじめ本校まで問い合わせ願います。必要に応じて健康診断書の提出を求めることがあります。

※すでに平成30年度の本校入学試験を受験された方で、内容等に変更がない場合には以下の書類の提出を省略することができます。この場合、すでに提出された書類をそのまま使用します。

調査書、志望理由書、履歴書

(3) 第二志望制度

第二志望学科のある者は、入学願書の志望学科の所定欄に記入して下さい。

(4) 出願期間

平成29年11月27日(月)～平成29年12月8日(金) 当日消印有効

(5) 出願先

土佐リハビリテーションカレッジ

〒781-5103 高知市大津乙2500番地2 電話 088-866-6119

(6) 試験日

平成29年12月15日(金)

(7) 試験会場

本校(32ページ参照)

(8) 選抜方法

小論文・面接・志望理由書・履歴書等を総合評価し、判定します。

本校は面接を重要視しています。面接にあたっては、理学療法士、作業療法士としての適性も評価します。明るく社交的で、相手の気持ちを理解できる学生を求めていきます。

(9) 試験時間割

| 時 間 | 内 容 | 備 考 |
|-------------|--------|------------|
| 9:00～9:30 | 受付 | 受付にて受験票を提示 |
| 9:30～9:40 | 注意事項説明 | |
| 9:40～10:40 | 小論文試験 | 指定課題800字 |
| 10:40～11:00 | 休憩 | |
| 11:00～ | 面接試験 | 志望学科の面接 |

(10) 配点

| | |
|-----|------|
| 小論文 | 100点 |
|-----|------|

(11) 合格発表・入学手続

*合格発表日…平成29年12月20日(水) 午前8時30分

本校に合格者の受験番号を掲示するとともに、受験者に合否を通知します。

(電話等での問い合わせには一切応じません。)

*入学手続締切日…平成30年1月10日(水)

合格者は送付される入学案内書に従い、締切期日までに学納金等を納入し、手続書類を提出して下さい。

3. 学士・短期大学士選抜

(1) 出願資格

下記のいずれかに該当する者。

- ① 大学または短期大学を卒業および平成30年3月卒業見込みの者。
- ② 高等学校を卒業した者で、医療、保健、福祉系の養成課程（昼間2年課程以上）修了者または平成30年3月卒業見込みの者。

(2) 出願手続

出願する者は、下記の書類を一括して、本校所定の封筒に入れて郵送して下さい。

出願書類受理後、受験票に受験番号を記載し送付します。受験票が到着しない場合は、お問い合わせ下さい。

なお、受理した出願書類・入学検定料は返還いたしません。

〈出願に要する書類等〉

① 入学願書・受験票・写真票

本校所定の用紙にそれぞれ写真（縦4cm・横3cm、半身脱帽、3ヶ月以内に撮影）を貼付したものを提出して下さい。

② 調査書

出身高等学校長が作成し、厳封したものを提出して下さい。なお、過年度卒で調査書が発行されない場合は、卒業証明書と成績証明書または単位取得証明書を提出して下さい。

高等学校卒業程度認定試験（大学入学資格検定含む）合格者は、認定試験合格証明書および認定試験成績証明書を提出して下さい。

③ 卒業（見込）証明書

大学、短期大学または養成施設の卒業（見込）証明書を提出して下さい。

④ 志望理由書

本校所定の用紙に、志望する理由について、本人が800字以内で記入して下さい。

⑤ 履歴書

本校所定の用紙に、本人が記入して下さい。

⑥ 受験票返送用封筒

本校所定の封筒に、必要事項を明記し、切手を貼付して下さい。

⑦ 合否通知書用あて名シール

本校所定の用紙に、必要事項を明記して下さい。

⑧ 入学検定料払込金受領証

本校所定の用紙にて、入学検定料（30,000円）を郵便局にて払込み、領収済の受領証を所定欄に貼付して下さい。（ATMで振込みの場合、「ご利用明細票」を貼付）

※健康診断について

健康診断書の提出は必要ありません。ただし、身体に障害がある方などの場合、あらかじめ本校まで問い合わせ願います。必要に応じて健康診断書の提出を求めることができます。

※すでに平成30年度の本校入学試験を受験された方で、内容等に変更がない場合には以下の書類の提出を省略することができます。この場合、すでに提出された書類をそのまま使用します。

調査書、卒業（見込）証明書、志望理由書、履歴書

(3) 第二志望制度

第二志望学科のある者は、入学願書の志望学科の所定欄に記入して下さい。

(4) 出願期間

平成29年11月27日(月)～平成29年12月8日(金) 当日消印有効

(5) 出願先

土佐リハビリテーションカレッジ
〒781-5103 高知市大津乙2500番地2 電話 088-866-6119

(6) 試験日

平成29年12月15日(金)

(7) 試験会場

本校(32ページ参照)

(8) 選抜方法

小論文・面接・志望理由書・履歴書等を総合評価し、判定します。

本校は面接を重要視しています。面接にあたっては、理学療法士、作業療法士としての適性も評価します。明るく社交的で、相手の気持ちを理解できる学生を求めていきます。

(9) 試験時間割

| 時 間 | 内 容 | 備 考 |
|-------------|--------|------------|
| 9:00～9:30 | 受付 | 受付にて受験票を提示 |
| 9:30～9:40 | 注意事項説明 | |
| 9:40～10:40 | 小論文試験 | 指定課題800字 |
| 10:40～11:00 | 休憩 | |
| 11:00～ | 面接試験 | 志望学科の面接 |

(10) 配点

| | |
|-----|------|
| 小論文 | 100点 |
|-----|------|

(11) 合格発表・入学手続

*合格発表日…平成29年12月20日(水) 午前8時30分

本校に合格者の受験番号を掲示するとともに、受験者に合否を通知します。
(電話等での問い合わせには一切応じません。)

*入学手続締切日…平成30年1月10日(水)

合格者は送付される入学案内書に従い、締切期日までに学納金等を納入し、手続書類を提出して下さい。