

2026年入学  
募集要項

# 船橋国際福祉専門学校

介護福祉科

学校法人 朝日学園

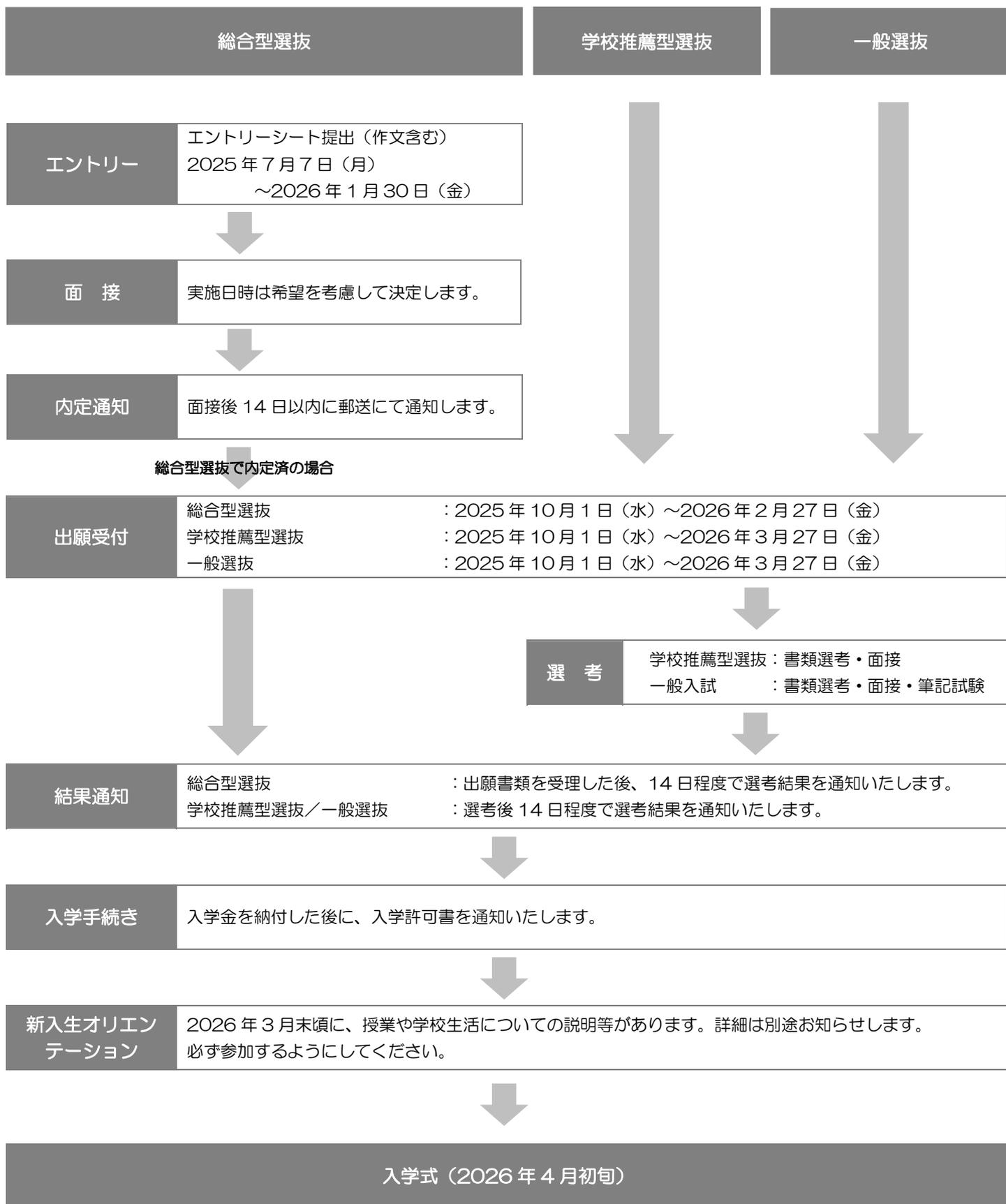
## 目次

1. 出願から入学まで	2
2. 募集学科	3
3. 入試実施要項	3
4. 出願方法、必要書類	4、5
5. 学生納付金等	6
6. 奨学制度	7

### 【応募書類】

総合型選抜エントリーシート	8、9
入学願書	10、11
学校推薦書	12
受験票	14

# 1. 出願から入学まで



## 2. 募集学科

学科	昼夜の別	修業年数	募集定員
介護福祉科	昼	2年	60人

## 3. 入試実施要項

### ①入試方法

入試区分	選考内容
総合型選抜	書類選考（エントリーシート）・面接
学校推薦型選抜 （公募／指定校）	書類選考・面接
一般選抜	書類審査・面接・筆記試験（国語・英語・数学から1科目選択制）

### ②出願資格

入試区分	出願資格
総合型選抜	<p>本校を第一志望とし、本校の教育方針・教育内容等についてよく理解し、介護福祉士になりたいという意思を持つ方で、以下のいずれかの要件を満たす方。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・高等学校または中等教育学校を卒業した方、または2026年3月同卒業見込みの方。</li> <li>・高等学校卒業程度認定試験に合格した方。</li> </ul>
学校推薦型選抜 （公募／指定校）	<p>（公募）</p> <p>本校を第一志望とし、介護福祉士になりたいという意思を持つ方で、以下の全ての要件を満たす方。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・2026年3月に高等学校または中等教育学校を卒業見込みの方。</li> <li>・高等学校または中等教育学校後期課程における評定平均が3.0以上あり、学校長からの推薦を受けられる方。</li> <li>・欠席日数が就業年数3年の課程では15日以内、4年の課程では20日以内であること（出席日数の定めがない課程ではこの選抜への出願はできません）。</li> </ul> <p>（指定校）</p> <p>本校を第一志望とし、介護福祉士になりたいという意思を持つ方で、以下の全ての要件を満たす方。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・2026年3月に高等学校または中等教育学校を卒業見込みの方。</li> <li>・高等学校または中等教育学校後期課程における評定平均が3.0以上あり、学校長からの推薦を受けられる方。</li> </ul>
一般入試	<p>介護福祉士を目指し、以下のいずれかの要件を満たす方。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・高等学校または中等教育学校を卒業した方、または2026年3月に同卒業見込みの方。</li> <li>・高等学校卒業程度認定試験に合格した方。</li> </ul>

### ③選考料

選考料	<p>・20,000円 <b>※学校推薦型選抜は、選考料免除。</b></p> <p>※選考料は受験者本人をご依頼人名として、以下の口座にお振込みください。</p> <p>千葉銀行 新松戸支店（店番号：066） 普通預金 3851035 学校法人朝日学園</p>
-----	---

#### ④入試

	総合型選抜	学校推薦型選抜	一般選抜
エントリーシート 提出期間	2025年7月7日(月) ～2026年1月30日(金)	不要	
出願期間	2025年10月1日(水) ～2026年2月27日(金)	2025年10月1日(水) ～2026年3月27日(金)	
試験会場	船橋国際福祉専門学校 ※関東（1都6県）以外に在住で、総合型選抜または学校推薦型選抜を受験する方は、オンラインでの入試となります。一般選抜の方は居住地に関わらず、本校での実施となります。		
試験日	エントリーシート受理後、本校からメールまたは電話にてご連絡いたします。実施日時は希望を考慮して決定します。	出願書類受理後、本校からメールまたは電話にてご連絡いたします。実施日時は希望を考慮して決定します。	
特設入試	<ul style="list-style-type: none"> <li>・季節性インフルエンザや新型コロナウイルス感染症等、感染性疾患の流行や罹患のために受験を見合わせた方を対象に行う場合があります。</li> <li>・荒天等により自然災害で受験できなかった場合も別日程を設定いたします。</li> <li>・入学定員に欠員が生じた場合に追加募集を行うことがあります。</li> </ul>		

## 4. 出願方法・必要書類

### ①出願方法

本校所定の封筒に入れ、簡易書留にて郵送又は窓口へご提出ください。

（総合型選抜、学校推薦型選抜、一般選抜共通）

#### 窓口

受付時間：月曜日～金曜日 午前9時から午後5時まで

#### 願書提出先

船橋国際福祉専門学校 入試事務局

住 所：〒273-0011 千葉県船橋市湊町 2-1-7

電話番号：047-401-2280

### ②総合型選抜エントリー時の必要書類

・本校所定様式（P.8）の総合型選抜エントリーシート記入後、本校所定の封筒に入れ、エントリー期間内に簡易書留にて郵送又は窓口へご提出ください（裏面の作文（P.9）「船橋国際福祉専門学校を選んだ理由と介護福祉士を目指す理由」を手書きでご記入ください）。

※選考料は出願時にお振込みにて受け付けますので、エントリー時は必要ありません。

### ③出願時の必要書類

書類名	総合型 選抜	学校推薦 型選抜	一般 選抜	説明
入学願書	○	○	○	本校所定様式 (P.10、 P.11)。
顔写真 1 枚(4cm×3cm)	○	○	○	3カ月以内に撮影したものを入学願書に貼付してください。
調査書、または高等学校等 卒業以上を証明する書類	○	○	○	出身高等学校発行のもの(開封無効)。 高等学校卒業程度認定試験の場合は合格証明書(写し可)。
学校推薦書		○		本校所定様式 (P.12)。
選考料 20,000 円	○		○	P.3③選考料欄に記載された振込先をご確認ください (振込人名義は受験者本人限定とする)。
日本学生支援機構奨学金の 採用に関する書類	○	○	○	採用決定通知や申込完了ページの写しなど。 ※原本は提出しないでください。 対象：高等教育の修学支援新制度を利用する方。
受験票と返信用宛名	○	○	○	受験番号以外の項目全てを記入してください (P.14)。

※総合型選抜の方は、内定通知時に出願用封筒を同封しますのでそちらをご使用ください。

## 5. 学生納付金等

○1 年次：1,180,000 円

	前期	後期	
入学金	200,000 円	-	
授業料	300,000 円	300,000 円	
施設整備費	165,000 円	165,000 円	
実習費	-	50,000 円	合計
合計	665,000 円	515,000 円	1,180,000 円

※上記以外に教材費等で合計 114,000 円が必要となります。

※学費分割納入を希望する場合は、半期毎に別途 3,000 円の学費分割納入手数料が必要です。

※一度納入した学費は、原則返還いたしません。ただし、2026 年 3 月末までに申し出があり、やむを得ない理由で入学できなかった場合、学校の判断により、入学金を除く学費の全額、または一部を返還いたします。

○2 年次：994,000 円

	前期	後期	
授業料	300,000 円	300,000 円	
施設整備費	165,000 円	165,000 円	
実習費	64,000 円	-	合計
合計	529,000 円	465,000 円	994,000 円

※上記以外で 2 年次後期に教材費等 15,000 円が必要となります。

※教材費等に介護福祉士国家試験対策模擬試験料が含まれます。

※介護福祉士国家試験受験にかかわる経費（2024 年度実績：18,380 円）は、別途学生負担となります。

※介護福祉士登録にかかわる経費（2024 年度実績：12,320 円）は、別途学生負担となります。

### ●学費納入スケジュール（1 年次）

合格者には、合格通知時に「入学手続きのご案内」を郵送します。学費納入方法をご確認の上、以下の金額を納入してください。

- ◆合格通知後 2 週間以内 →入学金 200,000 円
  - ◆2026 年 3 月 31 日までに →前期授業料・前期施設整備費・教材費等 合計 579,000 円
  - ◆2026 年 9 月 10 日までに →後期授業料・後期施設整備費・実習費 合計 515,000 円
- それぞれ指定期日までに、本校指定の方法で納入してください（合格後、ご案内します）。

※学費分割納入対象となる方は、以下の通りです。（分割手数料として半期ごとに別途 3,000 円の手数料がかかります）。

対象者①日本学生支援機構奨学金に予約採用されている方（在学採用で申請される場合は 1 年次後期から分割納入制度が利用可能）

②介護福祉士修学資金貸付制度申請予定の方

※分割納入の詳細につきましてはお問合せください。

## 6. 奨学制度

### ①本校独自の学費減免制度

制度名	対象条件	減免額
学校推薦型 選抜者奨学	学校推薦型選抜（公募推薦型選抜・指定校推薦型選抜）での合格者	<ul style="list-style-type: none"> <li>・1年次 施設整備費半額減免</li> <li>・1年次 実習費免除</li> </ul>
総合型 選抜者奨学	総合型選抜での合格者	<ul style="list-style-type: none"> <li>・1年次 施設整備費半額減免</li> <li>・1年次 実習費免除</li> </ul>
学び支援 奨学	介護福祉分野への就職を強く希望し、以下のいずれかの要件に該当する方 <ul style="list-style-type: none"> <li>・高等学校や大学、専門学校等の既卒者かつ1年以上社会人として働いた経験がある方</li> <li>・現在、家族の世話や介護などを担っている方（ヤングケアラー等）</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・1年次 授業料 74,000 円減免（半期毎 37,000 円ずつ）、施設整備費免除、実習費免除</li> <li>・2年次 施設整備費 169,000 円減免（前期 4,000 円、後期 165,000 円）</li> </ul>

※本校独自の学費減免制度の適用は、出願時に入学願書（P.10）の奨学制度欄にチェックがあった方に限ります。

※本校独自の学費減免制度の併用はできません。

※高等教育の修学支援新制度、介護福祉士修学資金貸付制度との併用が可能です。

### ②外部の奨学制度

#### ◆高等教育の修学支援新制度

本校は、文部科学省より「高等教育の修学支援新制度」の対象校に認定されています。

本制度は、独立行政法人日本学生支援機構の給付型奨学金に採用されている方が対象となります。

高等学校在籍中の方は「予約採用」での申し込みを推奨しています。

入学願書の「日本学生支援機構奨学金」欄の「給付」にチェックがあり、日本学生支援機構から奨学生採用候補者決定通知があった方を対象に、本校から合格もしくは入学時に申請の案内と書類を送付します。

本制度の概要や対象者要件について、詳しくは下記文部科学省のHPをご確認ください。

- ・高等教育の修学支援新制度

<https://www.mext.go.jp/kyufu/index.htm>



文部科学省 HP

#### ◆介護福祉士修学資金貸付制度

卒業後 1 年以内に介護福祉士の登録を行い、千葉県内の社会福祉施設などで継続して 5 年間介護等の業務又は福祉に関する相談業務に従事した場合、千葉県社会福祉協議会に申請することによって借り受けた修学資金の返還が免除されます。

本貸付について、詳しくは千葉県社会福祉協議会 HP をご確認ください。

- ・介護福祉士修学資金等貸付制度

<https://www.chibakenshakyo.net/loan/studyfunds/>



千葉県社会福祉協議会 HP

\*印箇所は記入しないでください

2026年4月入学  
船橋国際福祉専門学校  
介護福祉科

*受付年月日		*受験番号	
--------	--	-------	--

## 総合型選抜エントリーシート

フリガナ			
氏名			
生年月日	西暦 年 月 日生 (満 歳)	性別	男 ・ 女
現住所	(〒 - )		
電話番号	自宅 - -	携帯	- -
メールアドレス	@		

出身・在籍高等学校	高等学校名  ※□にチェックを入れてください。 □全日制 □定時制 □通信制 西暦 年 月 (□卒業 □卒業見込)		
最終学歴	※該当する方は記入して、□にチェックを入れてください。 学校名  □専門学校 □短期大学 □大学 □大学院		西暦 年 月 □卒業 □卒業見込 □中途退学 □在学中 ( 年次)
	※高等学校卒業程度認定試験 (旧大学入学資格検定) 合格者はこちらに合格年月を記入してください。 西暦 年 月		
直近の職歴	※該当する方のみ、記入してください。 会社名  勤務期間 西暦 年 月～西暦 年 月		

※裏面に「志望動機」を記入してください。

志望動機  
(総合型選抜用)

船橋国際福祉専門学校を選んだ理由と介護福祉士を目指す理由をご記入ください。

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

2026年4月入学

\*印箇所は記入しないでください

*受付年月日		*受験番号	
--------	--	-------	--

船橋国際福祉専門学校 介護福祉科  
2026年4月入学 入学願書

写真添付  
縦4cm×横3cm  
・上半身脱帽正面のもの  
・3カ月以内に撮影した  
もの

○受験を希望する入試区分にチェックを入れてください。

入試区分	<input type="checkbox"/> 総合型選抜	<input type="checkbox"/> 学校推薦型選抜（ <input type="checkbox"/> 公募推薦型 <input type="checkbox"/> 指定校推薦型）	<input type="checkbox"/> 一般選抜
一般選抜選択者 希望試験科目	<input type="checkbox"/> 国語	<input type="checkbox"/> 英語	<input type="checkbox"/> 数学 ※一般選抜を選択された方のみ希望科目に <input checked="" type="checkbox"/> を入れてください。
選考料支払い確認	<input type="checkbox"/> 振込済	※学校推薦型選抜受験者は選考料免除	

○応募者本人の情報を記入してください。

フリガナ			
氏名			
生年月日	西暦	年	月
	日生（満	歳）	性別
			男 ・ 女
現住所	〒 -		
電話番号	①	( )	※日中連絡のつきやすい番号を記入してください。
	②	( )	※その他連絡がつく番号を記入してください。
メールアドレス	@		
出身・在籍高等学校	※ <input type="checkbox"/> にチェックを入れてください。 西暦 年 月 <input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込		
最終学歴	学校名	※該当する方は記入して、 <input type="checkbox"/> にチェックをください <input type="checkbox"/> 専門学校 <input type="checkbox"/> 短期大学 <input type="checkbox"/> 大学 <input type="checkbox"/> 大学院 西暦 年 月 <input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 中途退学 <input type="checkbox"/> 在学中	
	※高等学校卒業程度認定試験（旧大学入学資格検定）合格者はこちらに合格年月を記入してください。 西暦 年 月		
免許・資格	取得年月	免許・資格	
	年 月		
	年 月		

○希望する奨学制度にチェックを入れて下さい。

本校の奨学制度	<input type="checkbox"/> 学校推薦型選抜者奨学	<input type="checkbox"/> 総合型選抜者奨学	<input type="checkbox"/> 学び支援奨学
介護福祉士 修学資金貸付制度	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない		
日本学生支援機構 奨学金	予約採用（ <input type="checkbox"/> 給付 <input type="checkbox"/> 貸与） 在学採用（ <input type="checkbox"/> 給付 <input type="checkbox"/> 貸与） <input type="checkbox"/> 利用しない		
学費分割納入	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない（対象者についてはP.6学費納入スケジュールをご確認ください）。		

○保護者及び学費支弁者、または身元保証者

氏名	私は上記の者が出願することを承認します。	続柄	電話番号
	署名		
現住所	〒 -		

\*印箇所は記入しないでください

*受験番号	
-------	--

船橋国際福祉専門学校  
介護福祉科

志望動機  
(学校推薦型選抜、一般選抜)

※総合型選抜の方は記入不要

船橋国際福祉専門学校を選んだ理由と介護福祉士を目指す理由をご記入ください。

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

2026年4月入学

(中)

## 学校推薦書

(公募推薦型選抜)

(指定校推薦型選抜)

希望する入試区分にを入れてください

学校法人朝日学園  
船橋国際福祉専門学校  
学校長殿

年 月 日

(推薦者)

所在地： \_\_\_\_\_

学校名： \_\_\_\_\_

役職： \_\_\_\_\_

氏名： \_\_\_\_\_

印

下記の者は、推薦の要件に適し、貴校に入学するにふさわしい者と認め、ここに推薦いたします。

フリガナ	生年月日	(西暦) 年 月 日	性別
氏 名			<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性

2026年4月入学



# 船橋国際福祉専門学校 介護福祉科 受験票

\*印の欄は、記入しないでください

フリガナ		性別
名前		男 ・ 女
学校名		

**【試験会場】 〒273-0011 千葉県船橋市湊町 2-1-7**  
**船橋国際福祉専門学校**  
**☎047-401-2280**

(キリトリ)

*受験番号	
*試験日時	月 日 ( ) 時 分 集合
*試験科目	<input type="checkbox"/> 国語 <input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> 数学
*試験会場	<input type="checkbox"/> 船橋国際福祉専門学校 <input type="checkbox"/> オンライン
*持ち物	受験票、鉛筆、消しゴム ※服装自由

(キリトリ)

返信用宛名  
(窓口受付の場合も  
 記入すること)

自宅の住所	〒      ー _____
名前	様

(キリトリ)



学校法人朝日学園

船橋国際福祉専門学校（介護福祉科）

〒273-0011 千葉県船橋市湊町 2-1-7

（最寄駅）

JR 船橋駅・京成船橋駅・

東武アーバンパークライン船橋駅

徒歩 10分

TEL : 047-401-2280

MAIL : [fkf-info@fkf.ac.jp](mailto:fkf-info@fkf.ac.jp)

URL : [www.fkf.ac.jp](http://www.fkf.ac.jp)

本校ホームページ  
二次元コード

