

令和5年8月18日

各 位

独立行政法人国立病院機構  
山形病院附属看護学校

令和6年度入学試験要項<学校推薦型選抜(公募制)>内容訂正について (お詫び)

入学試験要項<学校推薦型選抜(公募制)>につきまして、記載内容に一部誤りがありましたので、お詫びして訂正いたします。

入学試験要項<学校推薦型選抜(公募制)>

掲載箇所	(正)	(誤)
推薦条件Ⅰ	<u>本校が指定する推薦校(指定校制)以外の高等学校の学校長が責任を持って推薦できる者であること。また、学校長が推薦できる人数は1高等学校1名までとする。</u>	高等学校の学校長が責任を持って推薦できる者であること。
推薦条件Ⅱ	<u>山形県内に所在する高等学校を令和6年3月に卒業見込みの者</u>	令和6年3月に高等学校を卒業見込みの者

<お問い合わせ>

独立行政法人国立病院機構 山形病院附属看護学校

電 話：023-681-2301

受付時間：土日、祝日、年末年始を除く平日9：00～16：30

担当：広報係