

編 入 学

2018(平成30)年度 学生募集要項



神戸市看護大学

目 次

本学の編入学制度	1
I 募 集 人 員	2
II 出 願 資 格	2
III 出 願 手 続	2
IV 入学者選抜方法	4
V 合 格 発 表	5
VI 入 学 手 続	6
VII そ の 他	8
(別表) 本学カリキュラム	9

本学の編入学制度

看護大学は、地域における看護生涯教育の拠点として、看護職全体の高度化と看護サービスの向上に貢献することが求められており、中でも、編入学制度は、看護系短期大学卒業者や専修学校専門課程及び、高等学校等の専攻科修了者に対し、学位取得と大学院教育への途を開くものとして期待されています。

1. アドミッションポリシー

神戸市看護大学は、次のような人を求めています。

（看護への志向性）看護をはじめとして保健・福祉・医療分野に広く関心のある人

（人間を尊重する姿勢）他者の尊厳と権利を重んじる姿勢を備えた人

（人と関わる力）他者に関心を持ち、主体的に関わろうとする意欲を備えた人

（柔軟な発想と行動力）柔軟な発想をもって新たな知識を探究し、問題を解決する意欲と行動力を備えた人

（基礎学力）看護学を学ぶために必要な基礎学力を備えた人

2. 定 員

学 部・学 科	入 学 定 員	編 入 学 定 員	総 定 員
看護学部看護学科	95名	10名	400名

3. 卒業要件

- (1) 2年以上在学すること。
- (2) 入学時に認定された単位と、在学中に修得した単位を合わせて128単位以上を修得すること。

4. 履修方法

入学時、大学設置基準に基づき、大学、短期大学、専修学校の専門課程及び高等学校等の専攻科で修得した科目を単位認定します。不足する単位は、原則として2年間で修得することになります。

5. 卒業時に取得できる資格等

学士（看護学）の学位が授与されます。保健師国家試験の受験資格は、卒業時に必要な単位に加え、保健師課程の指定科目を履修し所定の単位を修得した者だけが取得できます。保健師課程は希望者に対し選考を行い、認められた者だけが履修できます。（定員20名）

助産師国家試験の受験資格は得られません。

2018(平成30)年度 神戸市看護大学編入学 募集要項

I 募集人員

学 部	学 科	募 集 人 数
看護学部	看護学科	10名（うち、市内優先枠2名以内※）

※市内優先枠の合格者は、本学が定めた基準得点に達している者とする。

〈注意事項〉

編入年次は、3年次（平成30年4月）で、修業年限は2年です。

II 出願資格

次のいずれかに該当する者

- (1) 看護系短期大学を卒業した者又は平成30年3月卒業見込みの者
- (2) 専修学校の認可を受けた看護専門学校を修了した者又は平成30年3月修了見込みの者
- (3) 高等学校等の専攻科で看護師になる課程を修了した者又は平成30年3月修了見込みの者

〈注意事項〉

- ・「看護系短期大学」とは、「保健師助産師看護師法第21条第2号に規定する文部科学大臣の指定した短期大学」をいう。
- ・「専修学校の認可を受けた看護専門学校」とは、「保健師助産師看護師法第21条第3号に規定する厚生労働大臣の指定した看護師養成所のうち、文部科学大臣の定める基準を満たす専修学校の専門課程」をいう。
- ・「専修学校の認可を受けた看護専門学校を修了した者又は修了見込みの者」は、学校教育法第90条に規定する大学入学資格を有する者に限る。
- ・「高等学校等の専攻科の課程（修業年限が2年以上であること、その他の文部科学大臣の定める基準を満たすものに限る。）を修了した者及び平成30年3月までに修了見込みの者」は、学校教育法第90条第1項に規定する大学入学資格を有する者で、看護師になるために必要な課程を修了した者及び平成30年3月修了見込みの者に限る。

※市内優先枠は、上記要件を満たし、かつ、平成29年4月1日以前から引き続き神戸市内に住所を有している者が対象です。

III 出願手続

出願期間

平成29年8月1日(火)から8月8日(火)まで

(注) 出願期限は、出願期間の最終日必着とします。出願期限後に到着した場合は受理できませんので注意してください。

出願方法

出願者は、出願書類を一括して本学所定の出願用封筒に入れ、「書留速達」による郵送又は持参により提出してください。

ただし、持参による受付は、上記の期間中（土曜日・日曜日を除く）9時～12時、13時～17時までです。

出 願 先

〒651-2103 神戸市西区学園西町3丁目4番地
神戸市看護大学 総務課
☎ 078-794-8080

出願書類

必 要 な 書 類		作 成 方 法
A票	志 願 票	本学所定の用紙を用い、必要事項を記入してください。 ※看護師免許、既取得者については「免許・資格」欄に必ず記入してください。
B票	写 真 票	本学所定の用紙を用い、必要事項を記入してください。 写真は、出願前3か月以内に撮影したもの（上半身、無帽、正面、無背景、縦4cm×横3cm）で、写真裏面に氏名、生年月日を記入の上、はがれないようにのり付けしてください。
C票	受 験 票 (兼 領 収 証)	本学所定の用紙を用い、写真票と同じ写真をのり付けして必要事項を記入してください。
D票	原 符	本学所定の用紙を用い、必要事項を記入してください。
	卒 業 (見 込 み) 証 明 書	看護系短期大学又は看護専門学校又は高等学校等の専攻科の卒業（修了）証明書又は卒業（修了）見込証明書を提出してください。ただし、看護専門学校、高等学校専攻科の場合は、それぞれ本学所定の用紙を用い、学校長の証明を受けてください。 ＊卒業（修了）証明書と現在の姓が異なる場合は、その旨を志願票の下の方欄に書き添えてください。
	住 民 票 の 写 し	市内優先枠に該当する者のみ提出してください。（平成29年4月1日以前から引き続き神戸市内に住所を有していることが確認できるものがが必要です。）
	入 学 選 抜 料	17,000円 ※郵便局で購入した普通為替証書を同封してください。 （受取人指定欄は一切記入しないでください。）
	あ て 名 シ ー ル	本学所定の用紙を用い、必要事項を記入してください。
	返 信 用 封 筒	362円切手を貼付してください。

〈注意事項〉

- (1) 出願書類がすべてそろっていない場合は受理できませんので、出願の際には十分注意してください。
- (2) 出願受理後は、出願書類及び入学選抜料は、理由のいかんを問わず返却しません。
- (3) 「受験票」は出願受理後に本人あて送付します。試験日前々日になっても「受験票」が届かない場合は、前記出願先までご連絡ください。
- (4) 入学許可後でも、提出された出願書類の記載内容が著しく事実と相違することが発見された場合は、入学を取り消すことがあります。*

※入学に際しては看護師国家試験の合格が必要です。(P.6参照)

障害を有する入学志願者との事前相談

本学に入学を志願する者で、障害がある者は、受験上及び修学上特別な配慮を必要とすることがあるので、平成29年7月14日(金)までに本学に申し出てください。

Ⅳ 入学者選抜方法

入学者選抜方法

学力検査と面接で、総合判定します。

試験日・試験時間・試験科目・配点

試 験 日	試 験 時 間	試 験 科 目	配 点
平成29年9月1日(金)	10時00分～11時30分	※小 論 文	150
	12時30分～	面 接	50

※小論文……看護の専門的知識を問う内容及び英文を含む

〈注意事項〉

- (1) 試験当日は、「受験票」を必ず持参してください。
- (2) 試験に関する諸注意を行いますので、試験開始30分前までに必ず入室してください。
- (3) 試験開始後30分以上遅刻した者は、受験することが出来ません。
- (4) 面接開始時に不在の場合は、欠席したものとして取り扱います。
- (5) 試験会場では、「受験票」「鉛筆」「消しゴム」「鉛筆削り」「時計（計時機能だけのもの）」「メガネ」以外は机に置くことができません。
- (6) 昼食は各自持参するようにしてください。
- (7) 宿泊が必要な者は、各自であらかじめ宿泊先を確保してください。
- (8) 駐車場はありませんので、電車・バス等を利用してください。

試験会場

神戸市看護大学

〒651-2103 神戸市西区学園西町3丁目4番地 ☎ 078-794-8080

V 合格発表

発表日

平成29年9月13日(水) 午前10時

発表方法

- (1) 本学において、合格者の受験番号を掲示します。
- (2) 合格者には、速達郵便により合格通知書及び入学手続に必要な書類を送付します。
- (3) 本学ホームページにおいても、参考情報として、合格者受験番号一覧を掲載しますが、合否の確認は学内掲示板又は合格者に送付する合格通知書で行ってください。
- (4) 合否の結果については、電話等による問い合わせには一切応じません。

追加合格

- (1) 募集人員に欠員が生じたときは、追加合格により欠員を補充することがあります。
- (2) **追加合格者には、平成29年9月27日(水)以降に、電話により志願票に記載された「住所」又は「緊急連絡先」に照会しますので、必ず連絡がとれるようにしておいてください。**
- (3) 追加合格の入学手続については、電話連絡の際に日時を指定します。

Ⅵ 入学手続

手続期間

入 学 手 続 期 間	受 付 時 間
平成29年 9 月15日(金)～9 月25日(月) (必着)	9 時～12時、13時～17時

※土曜日、日曜日、国民の祝日を除く

入学手続の方法

上記手続期間内に、下記のいずれかにより入学手続を完了してください。

- (1) 本学において、直接入学手続を行う場合
所定の納付書により「入学金」を金融機関に払込み、当該領収書の写しを添付のうえ、「入学手続に必要な書類」を受付に提出してください。
- (2) 郵送により入学手続を行う場合
所定の納付書により「入学金」を金融機関に払込み、当該領収書の写しを添付のうえ、「入学手続に必要な書類」を「書留速達」で郵送してください。

〈注意事項〉

- (1) 期限までに入学手続を完了しない者は、入学を辞退したものとして取り扱います。
- (2) 入学手続期限を過ぎて到着した「入学手続に必要な書類」及び「入学金」は受理できませんので、期限に遅れないように注意してください。
- (3) 一旦納入された「入学金」は、理由のいかんを問わず返還しません。
- (4) 入学手続を完了し、入学を許可された者であっても、短期大学を卒業できない場合、看護専門学校を修了できない場合、高等学校等の専攻科を修了できない場合、平成30年3月末日までに看護師国家試験に合格しなかった場合は、入学許可を取り消します。

手続場所

神戸市看護大学 総務課

〒651-2103 神戸市西区学園西町3丁目4番地 ☎ 078-794-8080

入学手続に必要な書類

- (1) 誓約書・保証人届・個人情報の取扱いに関する同意書（本学所定の用紙）……………各1通
- (2) 学籍登録原票（同上）……………1通
- (3) 写真（縦4cm×横3cm）……………2枚
- (4) 出身校の成績証明書（既卒者）……………1通
(注) 卒業（修了）見込みの者は、平成30年3月23日(金)までに「成績証明書」と「卒業証明書」を提出してください。
- (5) 看護師国家試験合格に関する申告書（本学所定の用紙）……………1通
(注) 平成30年第107回看護師国家試験受験者は、同試験の合格発表後速やかに提出してください。
- (6) 受験票……………1通
- (7) 「神戸市住民及びその子弟」の者は、入学手続時に次の書類を提出してください。

- ① 入学金納付区分認定願（本学所定の用紙）…………… 1 通
- ② 〔神戸市住民の場合〕住民票の写し…………… 1 通
- ③ 〔その子弟の場合〕住民票の写しと戸籍証明（戸籍謄本）……………各 1 通
- （注）住民票の写しや戸籍証明は「神戸市住民」または「その子弟」であることが確認できる内容のものがが必要です。

入学金等

種 別	金 額		備 考
入学金	神戸市住民 及びその子弟	282,000円	「神戸市住民」——入学の日の1年前から引き続き本市に住所を有する者
	その他の者	423,000円	「その子弟」——神戸市住民の配偶者又はその2親等内の親族
授業料	年 額 535,800円		年 2 回分納 納付期限：4 月末日 267,900円 納付期限：10 月末日 267,900円

（注）授業料の改定が行われた場合は、新しい授業料が適用されます。

その他入学に要する経費

後援会費（40,000円）、学生自治会費（3,000円）、学生教育研究災害傷害保険料（1,790円）、大学消費生活協同組合出資金（20,000円）のほか、教科書、感染症抗体検査及び予防接種等の費用が別途必要です。

奨学金制度

選考により下記の制度の適用があります。（平成29年4月現在）

日本学生支援機構 第一種 （月額）3万円（自宅・自宅外）、4万5千円（自宅）、5万1千円（自宅外）

〃 第二種 （月額）3万円、5万円、8万円、10万円、12万円から選択

授業料の減免制度

授業料の納付が著しく困難な学生に対しては、減免又は納付猶予の制度があります。

（新入生は、後期からの適用になります。）

詳細については、事務局までお尋ねください。

Ⅶ そ の 他

出願状況について〔平成29年 8 月 3 日(木)～ 8 月11日(金)〕

本学ホームページに掲載します。

入試成績の開示

神戸市個人情報保護条例に基づき、編入学試験の成績を開示請求することができます。

- | | |
|-----------------|--|
| (1) 請 求 で き る 者 | 不合格者本人 |
| (2) 開 示 の 内 容 | 総合得点及び順位（口頭による） |
| (3) 開 示 期 間 | 平成30年 5 月 1 日(火)～平成30年 5 月31日(木)
(土曜日・日曜日・国民の祝日を除く 9 時～12時、13時～17時) |
| (4) 開 示 場 所 | 本学 総務課 |
| (5) 持 参 す る も の | 本学受験票 |
| (6) そ の 他 | 電話等による問い合わせには一切応じません。 |

個人情報の取扱い

出願に伴う個人情報は、入学者選抜及び入学手続き等を行うために利用します。また、入学者選抜に用いた個人情報は本学における教育目的や学生生活、今後の入学生選抜に関連して利用する場合があります。取得した個人情報は適切に管理し、利用目的以外には使用しません。

編入学生は、このカリキュラムの中から、入学時に認定された単位数と合せて、128単位以上を修得する必要があります。

区分	教 育 課 程			単 位 数		卒業単位数		
	学 科 目 群		授 業 科 目	必修	選択 保健師 必修			
看護学 科目	基礎 実践 科目	基礎看護学	看護学原論A	1		必修 64単位 + 選択 4単位以上		
			看護学原論B	1				
		看護技術学	看護倫理	1				
			看護技術学概論	1				
			基礎看護技術演習Ⅰ	1				
			基礎看護技術演習Ⅱ	1				
			基礎看護技術演習Ⅲ	2				
			基礎看護学実習	3				
	ウイメンズヘルス 看 護 学	女性のライフコース支援概論	1					
		女性のライフコース支援論Ⅰ	1					
		女性のライフコース支援論Ⅱ	1					
		女性と女性の健康		1	1			
		ウイメンズヘルス看護学実習	2					
		小児看護学	小児健康生活支援論	1				
			小児療養生活支援論	1				
			小児看護援助論	1				
			小児看護学実習	2				
			急性期看護論	1				
	成人看護学	周手術期看護論	1					
		クリティカルケア論	1					
		周手術期・クリティカルケア学実習	3					
		慢性病看護学概論	1					
		慢性病療養生活支援論	1					
		がん看護と緩和ケア	1					
		リハビリテーション看護論	1					
		慢性病看護学実習	2					
		老年看護学	老年健康生活支援論	1				
			老化と老年病	1				
	老年療養生活支援論		1					
	老年看護学実習		2					
	精神看護学	精神健康生活支援論	2					
		精神療養生活支援論	1					
		精神看護学実習	2					
		地 域・ 在宅看護学	地域看護学概論	2			2	
	在宅看護概論		1					
	在宅看護論		1					
	地域看護学援助論		1		1			
	公衆衛生看護活動論Ⅰ				1			
	公衆衛生看護活動論Ⅱ				2			
	公衆衛生看護技術論				1			
	健康学習論		1	1				
	産業保健活動論		1	1				
	学校保健活動論		1	1				
地域看護診断論				2				
地域・在宅・訪問看護実習	2							
公衆衛生看護学実習Ⅰ				3				
公衆衛生看護学実習Ⅱ				2				
育 成 科 目	組織 開発 能力	看護管理学Ⅰ	1					
		看護管理学Ⅱ	1					
		医療・看護政策論		1				
		看護管理学実習(*)	1(*)					
		看護教育学概論	1					
		看護生涯学習論		1				
看 護 統 合 科 目		健康生活支援学実習	2					
		総合実習	3					
		家族看護学概論	1					
		家族看護学支援論	1					
		国際看護論	1					
		海外看護学研修		1				
		災害看護論Ⅰ	1					
		災害看護論Ⅱ		1				
		感染看護論	1					
		終末期ケア論	1					
		看護学ゼミナール		1				
		小 計			64	9	18	68単位以上
		総 合 科 目		スタートアップセミナー	2			
看護研究方法論Ⅰ	1							
看護研究方法論Ⅱ	1							
研究演習	3							
ボランティア活動				1				
小 計			7	1		7単位以上		
小 合 計			100	77	25	128単位以上		

9

2018(平成30)年度 神戸市看護大学 編入学試験

A 票

志 願 票

受験番号

※

何も記入しないでください。

該当箇所を○で囲んでください。

市内優先枠に

a 該当する

b 該当しない

(フリガナ) 志 願 者 氏 名	コウベ サキコ 神戸 咲子	性 別	女	生 年 月 日	昭和 平成 6 年 6 月 7 日
住 所	〒 651 - 2103	電 話 番 号	078 - 000 - 0000		
緊 急 連 絡 先	(注)上記以外で必ず連絡のとれる電話番号を記入してください。 (携帯電話) 090 - 0000 - 0000				

呼び出しのときは
番号の末に「呼び出し」
を入れてください。

出願資格	① 看護系短期大学	都道 府県	国立 公立 私立	(学校名)	(学科名)
	2 看護専門学校	兵庫 府県	公立 私立	〇〇短期大学	看護学科
	3 高等学校専攻科				
	(注)看護専門学校及び高等学校の専攻科は、文部科学大臣の定める基準を満たす専門課程であること。				
	昭和 平成 28 年 3 月	a 卒業(修了) b 卒業(修了)見込み	a 3年課程 b 2年課程		

上記の住所と同じ住所を正確に記入してください。

合 格 通 知 書 送 付 先 住 所	〒	6	5	1	—	2	1	0	3
	兵庫 都道 府県 神戸市西区学園西町								
	〇丁目〇番地								
	神戸 咲子 様								

高等学校卒業以降の学歴を記入してください。

学歴	平成 25 年 3 月	神戸市立〇〇	高等学校卒業
	平成 25 年 4 月	〇〇短期大学 看護学科	入学
	平成 28 年 3 月	〇〇短期大学 看護学科 卒業	
	年 月		
	年 月		
	年 月		
	年 月		
	年 月		
	年 月		
職歴	平成 28 年 4 月	神戸市〇〇病院に看護師として勤務	
	年 月	現在に至る	
	年 月		
	年 月		
	年 月		
	年 月		
	年 月		
	年 月		
	年 月		
免許・資格	平成 28 年 4 月	看護師免許取得	(免許番号 1234567)
	年 月		(免許番号)
	年 月		(免許番号)

B 票 2018(平成30)年度 神戸市看護大学 編入学試験

写 真 票

写 真を貼付してください。

写 真

出願前3か月以
内に撮影した上
半身、無帽、正面、
無背景のもの
縦 4 cm × 横 3 cm

何も記入しないで
ください。

受験番号	※
(フリガナ) 氏 名	コウベ サキコ 神戸 咲子
生 年 月 日	昭和 平成 6 年 6 月 7 日
備 考	※

C 票 2018(平成30)年度 神戸市看護大学 編入学試験

受 験 票

試験当日は必ず持参してください。

何も記入しないで
ください。

受験番号	※
氏 名	神戸 咲子

写 真	試験日：
*写真票の写真 と同じものを 貼ってください。 い。	平成29年9月1日(金) 9時30分集合 試験場：神戸市看護大学

(切り取らないでください)

(切り取らないで提出していただく)

D 票 原 符

何も記入しないでください。

受験番号	※
平成 29 年 度 歳 入	一般会計
納 入 者	兵庫県神戸市西区 学園西町〇丁目〇番地 コウベ サキコ 神戸 咲子

住所・氏名を記入してください。

¥ 17,000 -

ただし、平成30年度神戸市看護大学
編入学試験選抜料として上記の金額を
領収しました。

平成 年 月 日

神戸市看護大学 総務課
出納員 小林 良成

取扱者印	点 検 印

2018(平成30)年度 神戸市看護大学 編入学試験

A 票

志 願 票

受験番号 ※

該当箇所を○で囲んでください。

市内優先枠に a 該当する b 該当しない

(フリガナ) 志 願 者 氏 名		性 別		生年月日	昭和 平成	年	月	日
住 所	〒	—	電話番号	—	—			
	都 道 府 県							
緊 急 連 絡 先	(注)上記以外で必ず連絡のとれる電話番号を記入してください。 () — —							

出願資格	1 看護系短期大学	都道 府県	国立 公立 私立	(学校名)	(学科名)
	2 看護専門学校				
	3 高等学校専攻科				
	(注)看護専門学校及び高等学校の専攻科は、文部科学大臣の定める基準を満たす専門課程であること。				
	昭和 平成	年	月	a 卒業(修了) b 卒業(修了)見込み	a 3年課程 b 2年課程

合 格 通 知 書

送 付 先 住 所



〒 —

都 道
府 県

様

(ここから切り離して提出してください)

学歴	年 月	高等学校卒業
	年 月	入学
	年 月	
	年 月	
	年 月	
	年 月	
	年 月	
	年 月	
	年 月	
	年 月	
職歴	年 月	
	年 月	
	年 月	
	年 月	
	年 月	
	年 月	
	年 月	
	年 月	
	年 月	
	年 月	
免許・資格	年 月	(免許番号)
	年 月	(免許番号)
	年 月	(免許番号)

B 票

2018(平成30)年度 神戸市看護大学 編入学試験

写 真 票

写 真

出願前3か月以
内に撮影した上
半身、無帽、正面、
無背景のもの
縦4cm×横3cm

受験番号	※
(フリガナ) 氏 名	
生 年 月 日	昭和 年 月 日 平成
備 考	※

C 票

2018(平成30)年度 神戸市看護大学 編入学試験

受 験 票

試験当日は必ず持参してください。

受験番号	※
氏 名	

写 真	試験日：
*写真票の写真 と同じものを 貼ってください。	平成29年9月1日(金) 9時30分集合 試験場：神戸市看護大学

領 収 書	領 収 印
平成29年度歳入 一般会計 ¥ 17,000 - ただし、平成30年度神戸市看護大 学編入学試験選抜料として上記の金 額を領収しました。 平成 年 月 日 神戸市看護大学 総務課 出納員 小林 良成	

(ここに貼る切り離して提出してください)

D 票

原 符

受験番号	※
平成 29 年 度 歳 入	一般会計
納 入 者	住所
	(フリガナ) 氏 名

¥ 17,000 -

ただし、平成30年度神戸市看護大学
編入学試験選抜料として上記の金額を
領収しました。

平成 年 月 日
神戸市看護大学 総務課
出納員 小林 良成

取扱者印	点 検 印

(切り取らないでください)

(切り取らないでください)

修了（見込）証明書

（専修学校修了者大学編入学資格用）

神戸市看護大学長

鈴木 志津枝 様

氏 名

生年月日 平成・昭和 年 月 日

上記の者は、本校において、文部科学大臣の定める下記基準を満たす専修学校

の専門課程を 昭和・平成 年 月 日 修了した・修了見込みで

あることを証明する。

記

- ・修業年限が2年以上である。
- ・修了に必要な総授業時数が1700時間以上である。
- ・専修学校認可年月： 年 月 認可

平成 年 月 日

学校所在地・TEL

学校名

学校長名

印

（ここから切り離して提出してください）

修了（見込）証明書

（高等学校専攻科修了者大学編入学資格用）

神戸市看護大学長

鈴木 志津枝 様

氏 名

生年月日 平成・昭和 年 月 日

上記の者は、本校において、文部科学大臣の定める下記基準を満たす高等学校

の専攻科課程を 昭和・平成 年 月 日 修了した・修了見込み

であることを証明する。

記

- ・修業年限が2年以上である。
- ・学校教育法第58条の2に規定する文部科学大臣の定める基準を満たしている。
- ・高等学校の専攻科として 年 月 認可されている。

平成 年 月 日

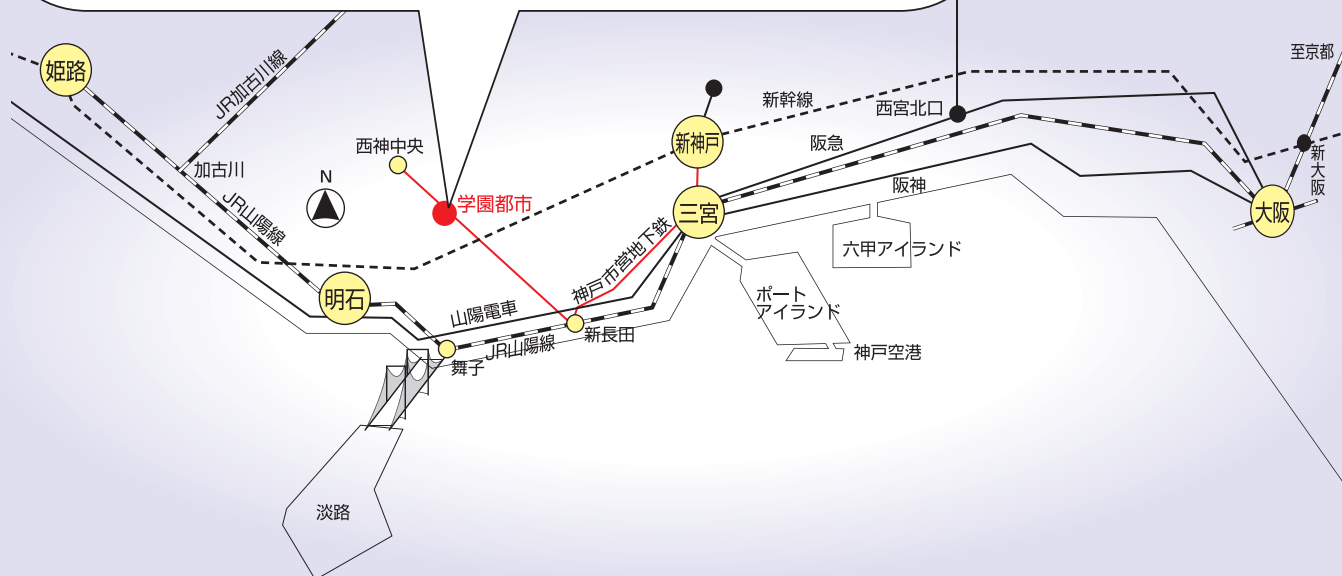
学校所在地・TEL

学校名

学校長名

印

（ここから切り離して提出してください）



- 神戸空港からポートライナーで三宮まで約 20 分
- 三宮から市営地下鉄西神・山手線で約 25 分
- 新幹線「新神戸駅」から市営地下鉄西神・山手線で約 30 分
- JR「新長田駅」から市営地下鉄西神・山手線で約 15 分
- JR「舞子駅」から市バス・山陽バス 53、54 系統で約 25 分

市営地下鉄西神・山手線
「学園都市駅」下車
徒歩約 10 分



神戸市看護大学

〒651-2103 神戸市西区学園西町 3 丁目 4 番地
神戸市看護大学総務課
TEL. 078-794-8080 FAX. 078-794-8086
<http://www.kobe-ccn.ac.jp>