

未来の自分を、
探しに行こう。

第1回 2023 7/08 土 **体験しよう!「介護の授業」**
介護の学校では、どんな授業をしているか
学生と一緒に体験をしてみませんか

第2回 2023 7/29 土 **体験しよう!「福祉機器」**
卒業生の話聞いて、介護現場で使われている
福祉機器の体験をしてみませんか

第3回 2023 8/26 土 **見てみよう!「介護の学校」**
介護に興味のある方や介護の仕事等に不安がある方の
“何でも相談”を受け付けます

第4回 2023 9/09 土 **見てみよう!「介護の仕事」**
職員さんがどんなところで、どんな仕事をしているか見てみませんか

第5回 2024 2/17 土 **体験しよう!「介護の授業」**
介護の仕事について学び、工作レクを体験してみませんか

※オンライン可能(事前予約が必要です)

OPEN CAMPUS

2023

介護福祉士
養成 2年課程

10:00~12:00

(9:30 受付開始)

体験学習 / 入試説明 / 個別相談

オープンキャンパス
または学校見学会

参加者特典

入学検定料が

1回参加で **半額免除**

2回参加で **全額免除**

当日配布の参加シールを
願書の所定の場所に貼って
出願してください。

2023年度 随時受付中!
学校見学会

— 内容 —

プチ体験 個別相談

2023

6/17・10/14・11/11・12/9
[土] [土] [土] [土]

AO入試は、6/1(水)よりエントリー開始!

学校法人 瀬戸内学院

四国学院大学専門学校

Tel 0875-72-5192 Fax 0875-72-5737

〒767-0011 香川県三豊市高瀬町下勝間2516-4

URL <http://www.setouchi.ac.jp>

スマートフォンからもご覧いただけます。▶



お申し込みは 入試係まで

●お電話で

 0120-72-5192

●メールで info2@setouchi.ac.jp

●ハガキで 裏面のハガキをご利用ください。

【2024年度 入試日程・選考方法】

入試日	入試区分	選考方法						A O 入 期 間	出 願 期 間	合 格 発 表 日
		A O 入 試	留 学 生 入 試	指 定 校 推 薦 入 試	学 士 入 試	社 会 人 入 試	推 薦 入 試			
7/ 8(土)	●							6/ 1(木)~7/ 8(土)	8/ 1(火)~ 8/28(月)	8/30(水)
7/29(土)	●	●						7/10(月)~7/29(土)		
8/26(土)	●	●						7/31(月)~8/26(土)	9/12(火)~ 9/25(月)	10/ 4(水)
9/30(土)		●	●	●	●	●				
10/28(土)		●	●	●	●	●			10/10(火)~10/23(月)	11/ 1(水)
11/25(土)		●			●	●	●		11/ 6(月)~11/20(月)	11/29(水)
2024/ 2/ 3(土)					●	●	●		2024/1/15(月)~1/29(月)	2/ 7(水)
2024/ 3/ 9(土)					●	●	●		2024/2/13(火)~3/4(月)	3/13(水)

※AO入試は、9月以降3月まで随時実施します。

2022年度 オープンキャンパスの様子
 たくさんの方にご参加いただきました。
 今年もお待ちしています！



Access

- JR四国予讃線 高瀬駅より徒歩15分
 - 高松自動車道 さぬき豊中ICより車で7分
 - 高松自動車道 三豊鳥坂ICより車で7分
- ※三豊鳥坂ICは松山方面からはご利用になれません。



学校法人 瀬戸内学院 介護福祉士養成2年課程
四国学院大学専門学校

Tel 0875-72-5192 Fax 0875-72-5737

〒767-0011 香川県三豊市高瀬町下勝間2516-4
 E-mail info2@setouchi.ac.jp U R L http://www.setouchi.ac.jp

切り取り線
 郵便はがき



料金受取人払郵便
 観音寺局 承認
 105

(受取人)
 香川県三豊市高瀬町下勝間2516-4
四国学院大学専門学校
 入試係 行

差出有効期限
 2025年3月31日まで
 (切手不要)



切り取り線

フリガナ		性別	男・女
氏名			
住所	〒 TEL.		
E-mail			
高校名	立	高等学校	科
担任名	先生	2023年度現在 3・2・1年生/既卒	

- 該当するものに☑をつけてください。
- ①オープンキャンパスに参加する日
 7/8(土) 7/29(土) 8/26(土) 9/9(土) 2024/2/17(土)
 - ②学校見学会の参加希望日(月 日)
 - ③どなたかとご一緒に参加されますか?
 先生(氏名) 保護者 友人(氏名)
- 入学案内請求にもご利用ください。
 入学案内を希望します