2027年入学者用

募集要項

大宮歯科衛生士専門学校

Omiya Dental Hygienist Training School

（本校ホームページ　http://www.odhs.info/　からもダウンロードが可能です）

CONTENTS

■要項
学校教育方針 ……1
募集定員・修業年限…… 2
受験資格 …… 2
入試の種類…… 3
出願・検定料 …… 4
出願方法・日程…… 5
試験について …… 5
入学試験 …… 5
入学手続き・学費 …… 6
学費サポート…… 7
資格取得 …… 7
留意事項 …… 7
その他…… 7

■出願書類
入学願書記入見本…· 8～9
入学願書……10～11
学校長推薦書……12
歯科医師推薦書 ……13
自己推薦書 ……14
併願制度について ……15
併願受験申請書 ……16

※書類は自筆でボールペンで記入してください。
消せるペンは使用禁止です。

※出願書類は HP からのダウンロードも可能です。

学校公式ホームページ

インスタグラムはこちら

①ディプロマ・ポリシー（卒業方針）

公衆衛生、地域歯科保健活動のために活躍できる能力と豊かな人間性を身につけている
人々の歯・口腔の健康の維持・増進に貢献できる
歯科衛生士としての自覚を持ち、努力し続けることができる

②カリキュラム・ポリシー（教育課程方針）

歯科衛生士として必要な専門的知識・技術および態度を修得する
自ら考え解決に導く能力を修得する
基礎分野、専門基礎分野、専門分野の 3 つの分野に分けて学科目を配置し幅広い教養を修得する
校内実習、臨地・臨床実習の学びから医療安全を第一に行動し、技術の向上と多様な場面での対応力を修得する
チーム医療を担う一員として他業種と協働できるコミュニケーション能力を修得する

③アドミッションポリシー（入学者受け入れ方針）

【基礎学力】
中等教育校を含む高等学校卒業程度の総合的な基礎学力を有している人

【興味・関心】
医学歯学への興味を持ち、探求心を有している人

【コミュニケーション能力】
基本的な社会習慣が身についている人
人との関わりを大切にできる人
コミュニケーション能力の向上意欲を有し、育むための行動ができる人
相手の意見に耳を傾け、自分の考えを正しく伝達することができる人

【意欲・行動】
歯科衛生士として地域社会に貢献する意欲を有する人
資格取得の目標に向かい、自立し、継続した学びを維持できる能力を有している人
ルールやマナーを順守し、責任ある行動がとれる人

募集定員・修業年限・受験資格

40 名(併願受験者若干名含む)　　医療専門課程　歯科衛生士学科　修業年限 3 年

本校に入学を志願できる者は、入学時 18 歳以上で次の各号のいずれかに該当する者とする。
(但し、本年度中に卒業又は修了する見込みの者を含む)

(1)　高等学校若しくは、これに準ずる学校、若しくは中等教育学校※1を卒業した者、又は文部科学省の定めるところによりこれと同等以上の学力があると認められた者

(2)　外国において、学校教育における 12 年の課程を修了した者又はこれに準ずる者で同等以上の学力があり、文部科学大臣の指定した者
(日本語能力検定 N2 合格、日本留学試験(日本語科目※読解、聴解、記述)で 250 点以上、
出身校(高校・大学等)の卒業証明書(日本語訳付)必須)

(3)　高等学校卒業程度認定試験規則による高等学校卒業認定試験に合格した者(旧規程による大学入学資格検定に合格した者を含む)

(4)　文部科学大臣が指定した専修学校の高等課程を修了した者

※1.中等教育学校とは、前期中等教育(中学校などにおける教育)と後期中等教育(高等学校などにおける教育)を一貫して施す日本の学校である。

入試の種類　　注)①社会人総合選抜入試 ②推薦入試 ③一般入試とも同じ種類の再受験は出来ません。

① 社会人総合選抜入試(高等学校卒業以上の者)

② 推薦入試　※本校専願の者に限ります。(合格した場合、必ず本校に入学する事を確約出来る者)
※推薦書は(1)～(4)のいずれか 1 部のみ提出して下さい。

(1) 指定校推薦
本校が指定した基準 ※1を満たしている者
※指定校の公表はしておりません。
該当の学校には6月頃に指定校募集要項(願書、推薦書含む)を郵送しますので、在籍校でご確認ください。
※1…基準は学校ごとに違います(在籍校にご確認ください)

(2) 学校長推薦(高等学校等の卒業見込みの者)
学校長の推薦書のある者

(3) 歯科医師推薦
歯科医師会に所属する歯科医師の推薦書のある者
※評定 3.0 以上の者
※合格した際は推薦者に誓約書の連帯保証人となっていただきます。

(4) 自己推薦
自分自身を推薦する者(現役生、社会人は問いません)

③一般入試
(1) 一般受験
(2) 併願受験(p,15.16 参照)

出願

提出書類	社会人 総合選抜	推薦入試			一般入試		
	筆記試験	学科試験	面接	その他	学科試験	面接	その他
入学願書・受験票	○	○	○	○	○	○	○
高等学校調査書（発行されない場合※1参照）	○	○	—	○	○	—	○
高卒認定合格・合格成績証明書	該当者のみ	—	○	—	—	○	—
高等学校卒業証明書	○	—	—	○	—	—	○
専修学校・短大・大学卒業証明書、成績証明書	△	—	△	△	—	△	△
推薦書（いずれか１部）	—	○	○	○	—	—	—
受験票送付用封筒（長形３号） ※送付先記入	○	○	○	○	○	○	○
レターパックプラス（選考通知用） ※送付先記入、二つ折りにしてしてください	○	○	○	○	○	○	○

○　必須書類

※1　既卒者で高等学校の調査書が発行されない場合、高等学校が発行する「発行できないことの証明書」を提出すること

△　専修学校・短大・大学既卒者は卒業証明書、成績証明書
専修学校・短大・大学卒業見込み者は成績証明書
※専修学校・短大・大学既卒者で成績証明書が発行されない場合はお問い合わせ下さい。

✓　書類の※欄には記入しないで下さい。

✓　願書貼付用写真は出願日から６カ月以内撮影、上半身無帽４×3cm・裏に氏名を記入して貼り付けて下さい。

※旧姓のみ記載の場合は確認できる書類、または旧姓と現姓の両方が記載されているものを提出

※外国の学校を卒業した人は、日本語訳付の卒業証明書が必要となります。
また、別途証明書（受験資格（2）参照）、日本語の学力を問う試験を実施します。

検定料

20,000 円　※必ず受験者の名前でお振込みください。（ATM 可）

☆振込み受領書の控えは願書の**裏面に貼付**してください。（コピー可）

☆**出願後の検定料の返金はできません。**

振込先：埼玉りそな銀行　大宮支店（普通）1172802　　オオミヤ シ カ エイセイシセンモンガッコウ
大宮歯科衛生士専門学校

出願方法

郵送･･･ 出願書類をレターパックプラスでお送りください。

＜送付先＞

〒330-0844 埼玉県さいたま市大宮区下町 3-47-11

大宮歯科衛生士専門学校 入試係 行

日程　災害等による不測の事態が発生した場合、情報提供は本校 Web サイトにより行います

【社会人総合選抜入試】 ※高等学校卒業以上の者（高校生は対象ではありません）

試験日	出願期間 （郵送）	合格発表 （郵送）	入学手続き必着日 （郵送）
随時	5/7（木）～随時	試験日から 10 日以内	合格通知到着から 10 日以内

※　試験日は出願前に「お電話」にてお問い合わせください。
お電話で決定した試験日を、願書下部の受験票の「受験日」にご記入して出願してください。

※　定員になり次第終了します。入試の実施に関することは、ホームページ、インスタグラムでお知らせします。

【推薦入試 ・ 一般入試】

	種類		試験日	出願期限 （郵送必着）	合格発表 （郵送）	入学手続き必着日 （郵送）
	推薦	一般				
Ⅰ	第１期		10/11（日）	10/2（金）	10/19（月）	10/29（木）
Ⅱ	第２期	第１期	12/6（日）	11/26（木）	12/14（月）	12/24（木）
Ⅲ	第３期	第２期	1/17（日）	1/7（木）	1/25（月）	2/4（木）

✓　定員になり次第終了します。
決まり次第ホームページ、インスタグラムでお知らせします。

✓　合格発表は期日指定で発表日必着で郵送します。届かない場合は、学校までお問い合わせ下さい。
尚、合格発表日当日の学校へのお問い合わせは御遠慮下さい。

試験について

【場　　所】　大宮歯科衛生士専門学校（保護者の待機場所はございません）

【受付時間】　AM8:30～8:50

【携 行 品】　受験票、筆記用具、上履き

※受験票を忘れた場合は、如何なる理由であっても受験できません。

入学試験

【社会人総合選抜】　1.模擬授業(学力試験は実施しません)　2.書類審査　3.面接

【指 定 校 推 薦】　1.適性検査(作文)　2.書類審査　3.面接

【学校長・歯科医師・自己推薦】 1.適性検査(一般常識検査、他)　2.書類審査　3.面接

【一　　般】　1.適性検査(一般常識検査、他)
2.学力検査　国語総合(現代文)　3.書類審査　4.面接

※ なお、試験内容につきましては、お問合せいただいても一切お答えする事ができません。
※ 外国籍の方は、別途日本語の学力を問う試験を行います。

入学手続き

合格者は日程表(p,5)をご確認いただき、手続き書類を郵送してください。(必着)
手続き書類が必着日までに提出されない、学費の納入ができない場合は、入学を辞退したものとみなします。

※ 詳細は合格通知に同封の書類をご確認ください。

学費

納入時期		合格通知到着～入学手続時まで	1年次9月	2年次4月	2年次9月	3年次4月	3年次9月
入学金		25万円					
授業料	前期	30万円		30万円		30万円	
	後期		30万円		30万円		30万円
実習研修費	前期	5万円		8万円		8万円	
	後期		8万円		8万円		8万円
合計		60万円	38万円	38万円	38万円	38万円	38万円
3年間合計　250万円							

※3月上旬に教材費・その他として、1年次約28万円、2年次約6万円が必要になります。
3年次は約3万円(国家試験受験料、卒業に関する費用含む)が都度必要になります。
※修学旅行等の行事費用の別途積立はございません。
※教材費は昨年度実績です。金額が変わる可能性がありますのでご了承ください。

学費サポート

（1）専門実践教育訓練給付金・教育訓練支援給付金（雇用保険 2 年以上加入していた者）
※受給資格の有無はハローワークで確認してください。
（2）日本学生支援機構奨学金
（3）さいたま市在住者入学金 5 万円減額 （入学試験日から 180 日間前迄の期間在住が条件）
（4）家族割入学金 5 万円減額（2 親等内：本校同窓生家族、在校生家族の方）
（5）1.2 年次それぞれにおいて成績等優秀者に奨励金授与

資格取得

卒業生には、歯科衛生士国家試験の受験資格と専門士の称号が与えられます。

留意事項

入学手続き後の入学辞退について

1. 入学辞退をする場合は、すみやかに申し出てください。
2. 入学手続き完了後の返金について[2027 年 3 月 31 日（水）までに申し出た場合]
   1） 推薦入試合格者については、実習研修費のみ返金します。その他は返金できません。
   2） 一般入試合格者については実習研修費と授業料のみ返金します。その他は返金できません。
   3） 購入された教材については原則として、返品には応じられません。
3. 2027 年 4 月 1 日（木）以降は、如何なる理由があっても返金できません。

※入学までに卒業証明書を提出しない場合は、入学許可を取り消します。

その他

＜頭髪について＞

頭髪の色は生来的なもので、常に清潔端正な装いとし、障害等の特別な事由のある場合を除いては
いかなる変更も加えてはなりません。日本ヘアカラー協会レベル 4～6 の範囲。（細則を別に定める）
また、ドライヤー・ヘアアイロン等の使用による頭髪の傷みも、改善の対象となります。
（髪の根元と毛先の色が異なることがないように注意して下さい）

＜左利きの学生について＞

実習で使用する教科書は右手で行う前提となっており、また歯科の臨床器材も実習施設では右利き用を使用している為、在学中の実習については、右手による実習となります。

＜個人情報について＞

本校では、入学試験受験、入学手続のために提出された書類等は、個人情報保護法の理念に基づき保護の徹底を図り、利用目的の範囲で適切に取り扱います。

記入見本

受験種別	社会人総合選抜 ・ 学校長推薦 ・ 歯科医師推薦 ・ 自己推薦 ・ 一般

※欄は記入しない

受付	年 月 日
受験番号 ※	

いずれかに○をつける

入 学 願 書

【志願者】	ふりがな		写真貼付 4cm ×3cm ＊上半身無帽正面 ＊出願日から６か月以内に撮影 ＊裏に氏名記入 月 日撮影
	氏名	各書類の記入に消せるボールペンは使用しないでください ＊戸籍に記載されている文字で正確に記入してください	
	生年月日	20×× 年 月 日 満 歳	
	現住所	〒	
	電話番号	自宅 なし ・ あり ＜番号＞	
		携帯 なし ・ あり ＜番号＞ ×××−×××−×××	

西暦で記入

試験当日の年齢をご記入下さい

【学歴】	学校名			学科名・専攻
	20×× 年 月	正式名称で記入して下さい 高等学校	全日制 定時制 通信制 卒業 卒業見込	コース等、詳細をご記入下さい
	年 月	高卒程度認定試験合格		
	年 月	高等学校以降の学歴がある方はご記入下さい	卒業・卒業見込・退学	
	年 月		卒業・卒業見込・退学	

西暦で記入

【職歴】	勤務先		業務内容
	年 月～ 年 月	最近の勤務状況からご記入下さい	
	年 月～ 年 月		

【緊急連絡先】	かな 氏名	電話番号	志願者との関係
【同窓生家族】	期生	氏名	志願者との関係

ふりがな忘れずに

※欄には記入しないでください。

※生年月日、学歴、職歴は西暦で記入すること。

家族割制度を利用する方のみ記入

※必ず裏面に振込受領書の控えを貼付してください

大宮歯科衛生士専門学校 受験票

【場 所】 大宮歯科衛生士専門学校
【受付時間】 AM8:30～8:50
（社会人総合選抜の受験者は個別の時間にて受付）
【携 行 品】 受験票、筆記用具、上履き
※受験票を忘れた場合は如何なる理由があっても受験できません
【社会人総合選抜】1. 模擬授業 2. 書類審査 3. 面接
【推 薦】1. 適性検査（一般常識・他） 2. 書類審査 3. 面接
【一 般】1. 適性検査（一般常識・他） 2. 国語総合（現代文）
3. 書類審査 4. 面接

受験番号 ※	
氏名	
生年月日	年 月 日
受験日	年 月 日
受験種別	社会人総合選抜 学校長推薦 ・ 歯科医師推薦 自己推薦 ・ 一般

受験番号以外はすべて記入

いずれかに○

裏面見本

来校した年度に〇を付けてください		
学校公開	体験入学	個別見学
R6 ・ R7 ・ R8	R6 ・ R7 ・ R8	R6 ・ R7 ・ R8

来校した場合はいずれかに〇つけてください

振込受領書貼付欄

※お振り込み時に発行される振込控え（受領書）をこの欄に貼り付けてください。
（コピー可）

※インターネットバンクでお振込みした場合は、振り込んだことが確認できる画面を印刷し貼り付けてください。

受験種別	社会人総合選抜 ・ 学校長推薦 ・ 歯科医師推薦 ・ 自己推薦 ・ 一般

受付日 ※	年　月　日
受験番号 ※	

入 学 願 書

【志願者】	ふりがな			写真貼付 4cm ×3cm ＊上半身無帽正面 ＊出願から６か月以内に撮影 ＊裏に氏名記入 月　日撮影
	氏名	*戸籍に記載されている文字で正確に記入してください		
	生年月日	年　月　日　満　歳		
	現住所	〒		
	電話番号	自宅	なし ・ あり　<番号>	
		携帯	なし ・ あり　<番号>	

【学歴】	学校名			学科名・専攻
	年　月	高等学校	全日制 定時制　卒業・卒業見込 通信制	
	年　月	高卒程度認定試験合格		
	年　月	卒業・卒業見込・退学		
	年　月	卒業・卒業見込・退学		

【職歴】	勤務先		業務内容
	年　月～　年　月		
	年　月～　年　月		

【緊急連絡先】	かな 氏名	電話番号	志願者との関係
【同窓生家族】	期生	氏名	志願者との関係

※欄には記入しないでください。　　※生年月日、学歴、職歴は西暦で記入すること。

※裏面に振込受領書の控えを貼付してください。

大宮歯科衛生士専門学校　受験票

【場　所】　大宮歯科衛生士専門学校
【受付時間】　AM8:30～8:50
（社会人総合選抜の受験者は個別の時間にて受付）
【携 行 品】　受験票、筆記用具、上履き
※受験票を忘れた場合は如何なる理由があっても受験できません
【社会人総合選抜】1. 模擬授業　2. 書類審査　3. 面接
【推　薦】1. 適性検査（一般常識含む）　2. 書類審査　3. 面接
【一　般】1. 適性検査（一般常識含む）　2. 国語総合（現代文）
3. 書類審査　4. 面接

受験番号 ※	
氏名	
生年月日	年　月　日
受験日	年　月　日
受験種別	社会人総合選抜 学校長推薦 ・ 歯科医師推薦 自己推薦 ・ 一般

来校した年度に〇を付けてください		
学校公開	体験入学	個別見学
R6 ・ R7 ・ R8	R6 ・ R7 ・ R8	R6 ・ R7 ・ R8

振込受領書貼付欄

※お振り込み時に発行される振込控え（受領書）をこの欄に貼り付けてください。
（コピー可）
※インターネットバンクでお振込みした場合は、振り込んだことが確認できる画面を
印刷し貼り付けてください。

受験番号 ※	

学校長推薦書

大宮歯科衛生士専門学校長　殿

　上記の生徒は、勉学に意欲的で貴校の学生として資質、能力ともに適当と認めますので、ここに推薦いたします。

令和　　年　　月　　日

学 校 名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

学校長名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

受験番号 ※	

歯科医師推薦書

年　　月　　日

大宮歯科衛生士専門学校長　殿

推薦者	所属	歯科医師会　　支部
	勤務先名称	
	氏名	印
	所在地 電話番号	〒
	志願者との関係	

志願者名	

上記の者は、以下の理由により貴校入学に適する者と認められるため推薦いたします。

推薦理由	
性格	
積極性	
コミュニケーション 能力	
特記事項 その他	

※合格した際は推薦者に誓約書の連帯保証人となっていただきます。

受験番号 ※	

自己推薦書

年　　月　　日

大宮歯科衛生士専門学校長　殿

志願者名	

私は貴校に入学を希望し、以下の理由により自己推薦いたします。

推薦理由

併願制度について

本校の入学手続き期限以降に、届け出された併願校の合格発表が行われる場合、その結果が発表されるまで入学手続き及び、授業料納入を延期出来ます。
（2027 年3月 12 日(金)までに手続き完了できる者）

※制度を利用される場合は併願受験申請書に必要事項をご記入ください。(p.16)
※本校合格発表後の制度利用はできません。

【対　　象】　本校一般入学試験受験者で、医療系の資格を得られる4年制大学、短期大学、大学附属の専門学校を併願受験する者

【入学手続きの流れ】

本校の合格通知を受け取る

↓

併願先の合格発表

↓

＜本校へ入学する場合＞

◎入学金、前期授業料、前期実習研修費を振り込み、入学手続き書類を提出(郵送)

※入金期限 ： 提出した併願先の合格発表の翌日まで
※書類提出期限 ： 入金期限から3日以内(必着)

※期限までに手続きを行わなかった場合は、入学辞退として事務処理いたします。
※入学手続き終了後に辞退を申し出た場合は、一般受験者と同様の扱いとなります。(p.7 参照)

併願受験申請書

受付日 ※	年　月　日
受験番号 ※	

大宮歯科衛生士専門学校長殿

氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

〒

住所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電話番号＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

私は貴校の入学願書を提出いたしましたが、他の医療系の資格を取得できる四年制大学・短期大学の受験を予定していますので、併願制度の取り扱いをお願いいたしたく申請します。

なお、受験校及び合格発表日は下記のとおりです。

記

併願校名	受験学部・学科	合格発表日

＜注意事項＞

1. 願書提出時に一緒に提出すること。
2. 受験を予定している学校名・学部学科・合格発表日はすべて記入すること。
3. 併願受験申請書に記入していない学校の追加、訂正は一切認めません。