

8 受験手続（出願書類等）

（１）下記の「（５）出願に必要な書類」に従い、出願書類を本校所定の「入学願書在中」（角型２号）の封筒に入れ、書留にて郵送してください。（郵送料金は郵便局窓口で確認してください。）

（２）受験料は各試験とも 15,000 円です。

（３）受験料特待制度

◇下記の要件の何れかを満たす者は受験料の特待制度の対象になります。

受験料全額免除	・ 指定校推薦入学試験受験者 ・ 久留米歯科医師会の歯科助手講習会を受講した者（受講料支払い済み） ・ 福岡歯科衛生専門学校を受験した者で同年度に本校を受験する者
受験料 5,000 円 （10,000 円免除）	・ オープンキャンパス（春・夏）に参加した者 ・ 個別学校説明会等に参加した者

（４）その他

○一旦受理した出願書類及び受験料は返還しません。

○郵送の場合、願書受付締め切りは当日消印有効とします。

入学願書を直接持ち込む場合は、指定期日間の 9 時から 17 時（土曜日は 14 時）です。その際は「受験料振込証明書」を持参してください。

○納付金は全て振込となります。（現金不可）

（５）出願に必要な書類

提出書類	様式等	内 容
入学願書	様式第 1 号	・ 該当記入箇所を漏れなく記入すること ・ 正面、脱帽、上半身の写真（4 cm × 3 cm）を貼付（出願前 3 か月以内に撮影したもの） ・ 照合票・受験票の貼付写真とは同一のもの
調査書	高等学校で定められた様式	・ 在籍高等学校の所定様式で作成、厳封されたもの ・ 但し、既卒者は高等学校卒業を証明するもの（「卒業証書」の写しでも可）
推薦書	様式第 2 号	・ 在籍高等学校長名で本校所定様式に作成、厳封されたもの ・ 指定校推薦入学志願者、高校推薦入学志願者のみ入学願書と併せて提出
自己推薦書	様式第 3 号	・ 本校所定様式に志願者が自筆で記述したもの ・ 自己推薦入学志願者のみ入学願書・事前課題と併せて提出

自己推薦入学志願者 事前提出課題	400 字 縦書き原稿用紙 2 枚以内	・ 令和 8 年度自己推薦入学志願者に提示された課題（3 題）から 1 題を選択し、自筆で記述したもの ・ 自己推薦入学志願者のみ入学願書と併せて提出 ・ A I を使用し作成された場合は不合格とする。
照合票	様式第 4 号	・ 本校様式のものに氏名、ふりがなを記入 ・ 入学願書と同一の写真を貼付 ・ 裏面に「受験料振込証明書」（コピーでも可）を必ず貼付（振込金額は 4 ページ参照）
受験票	様式第 5 号	・ 本校様式のものに氏名、ふりがなを記入 ・ 入学願書と同一の写真を貼付
返信封筒 （受験票在中） 長型 3 号	「特定記録」郵便	「入学試験受験票在中」の封筒に所定の事項を記入し、郵便切手（320 円分）を貼付して出願書類と同送 ※宛名は必ず志願者本人宛です。
返信封筒として レターパックライト （可否通知書送付用）	レターパックライト	レターパックライトに「お届け先」（おところ、おなまえ、電話番号）を記入し、出願書類と同送。 ※「おなまえ」は必ず志願者本人です。レターパックライトを郵便局等で購入し、二つ折りにして同封してください。

（６）入学試験受験料振込先

振込先 西日本シティ銀行 久留米営業部
口座番号 （普）1927076
振込名義 久留米歯科衛生専門学校

※「振込証明書」（コピーでも可）は照合票の裏面に必ず貼付してください。

※必ずふりがなを記入してください。

（７）出願先

〒830-0013 福岡県久留米市櫛原町 9 8 久留米歯科衛生専門学校

（８）受験票の交付

受験票は本校で受付後、「特定記録」郵便にて受験者本人宛に郵送します。

9 入学試験

◇本学実施（久留米）

入試区分	入試内容	会 場	受 付	試験開始
指定校推薦	作文・面接（口頭試問含む）	本学 口腔保健 センター棟	9 : 00 ～ 9 : 40	10 : 00
高校推薦	作文・面接（口頭試問含む）			
自己推薦（1・2・3 次）	面接（口頭試問含む）			
一 般（1・2 次）	筆記試験・面接（口頭試問含む）			
社 会 人（1・2・3 次）	面接（口頭試問含む）			

◇地方試験（沖縄）・・・別途定めます。