

令和8年度 学生募集要項



Kumamoto.D.H

熊本歯科衛生士専門学校

令和8年度 学生募集要項

本学院は、口腔保健のニーズの多様化また歯科医療の進歩に伴い、高度な専門能力を持ち、社会から敬愛される心豊かな歯科衛生士を育成することを目的として、下記の要項により募集します。

1. 募集人員 50名(男女)

2. 修業年限 3か年

3. 受験資格

- (イ) 高等学校卒業者および同等の資格を有する者又は令和8年3月高等学校卒業見込みの者
- (ロ) 心身ともに健康な者

4. 入学試験選抜方法

- (イ) 推薦入学試験(高校、指定校)と一般入学試験(1次募集、2次募集、3次募集)および社会人入学試験(1次募集、2次募集、3次募集)があります。

※定員に達した場合、一般入学試験(3次募集)および社会人入学試験(3次募集)は実施しないことがあります。

5. 入学試験選抜要件

- (イ) 推薦入学試験については、以下の要件をみたしている者を対象とします。

| 選抜種別 | 推薦要件 |
|-------|---|
| 高校推薦 | 以下の要件をみたし、学校長の推薦を受けた者 ○令和8年3月高等学校卒業見込みの者 ○令和7年3月高等学校を卒業した者 ○本学院への入学を強く希望する者で、在学中の出席が良好かつ調査書評定平均値が3.0以上の者 ○合格が確定した場合、本学院へ入学することが確約できる者 |
| 指定校推薦 | 以下の要件をみたし、学校長の推薦を受けた者 ○本学院長が指定する高等学校において、令和8年3月高等学校卒業見込みの者 ○本学院への入学を強く希望する者で、在学中の出席が良好かつ調査書評定平均値が3.6以上の者 ○合格が確定した場合、本学院へ入学することが確約できる者 |

- (1) 高校推薦については、学科試験・面接試験および関係書類を総合して選抜します。

- (2) 指定校推薦については、面接試験および関係書類を総合して選抜します。

- (ロ) 一般入学試験については、以下の要件をみたしている者を対象とします。

- 令和8年3月高等学校卒業見込みの者又は高等学校卒業者および同等の資格を有する者

- (1) 学科試験・面接試験および関係書類を総合して選抜します。

- (ハ) 社会人入学試験については、以下の要件をみたしている者を対象とします。

- 高等学校卒業者および同等の資格を有する者

- 社会人としての経験を有する者

- 合格が確定した場合、本学院へ入学することが確約できる者

- (1) 小論文・面接試験および関係書類を総合して選抜します。

6. 出願受付期間・入学試験日・入学試験科目・その他

| | 推薦入学試験 | | 一般入学試験 | 社会人入学試験 | 一般入学試験 | 社会人入学試験 | 一般入学試験 | 社会人入学試験 |
|-------------|--|--------|--|---------|--|---------|--|---------|
| | 高 校 | 指定校 | 1次募集 | | 2次募集 | | 3次募集 | |
| 出 願 期 間 | 令和7年 10月1日(水)～ 10月7日(火) | | 令和7年 11月4日(火)～ 11月10日(月) | | 令和8年 1月5日(月)～ 1月9日(金) | | 令和8年 2月6日(金)～ 2月13日(金) | |
| | ※書留郵送(必着)とし、窓口受付はいたしません。 | | | | | | | |
| 試 験 日 | 令和7年 10月11日(土) | | 令和7年 11月15日(土) | | 令和8年 1月17日(土) | | 令和8年 2月21日(土) | |
| 試 験 科 目 | 「国語=総合 (古・漢を除く)」 「英語I」の 2科目のうち 1科目選択 | 面接 | 「国語=総合 (古・漢を除く)」 「英語I」の 2科目のうち 1科目選択 | 小論文 | 「国語=総合 (古・漢を除く)」 「英語I」の 2科目のうち 1科目選択 | 小論文 | 「国語=総合 (古・漢を除く)」 「英語I」の 2科目のうち 1科目選択 | 小論文 |
| | | | | 面接 | | 面接 | | 面接 |
| | 面接 | 面接 | 面接 | 面接 | 面接 | | | |
| 集 合 時 刻 | 11時00分 | 13時00分 | 11時00分 | 11時00分 | 11時00分 | 11時00分 | 11時00分 | 11時00分 |
| 試 験 会 場 | 熊本歯科衛生士専門学院 | | | | | | | |
| 持 参 品 | 受験票・筆記用具（鉛筆はHB使用）・弁当（指定校推薦除く）・上履き | | | | | | | |
| 合 格 発 表 日 | 令和7年10月17日(金) | | 令和7年11月21日(金) | | 令和8年1月23日(金) | | 令和8年2月27日(金) | |
| 合格発表方法 | 各発表当日の、午前10時に本学院のホームページ上において合格者の受験番号を掲載します。 | | | | | | | |
| 結果の 通知方法 | (1) 推薦入学試験においては、合否の結果を推薦高等学校長へ通知します。 | | | | | | | |
| | (2) 合格者には、合格通知と入学に必要なご案内を簡易書留速達郵便にて通知します。 | | | | | | | |
| | (3) 不合格者には、簡易書留速達郵便にて直接通知します。 また、推薦入学試験の不合格者は一般入学試験受験者として受験することができます。 | | | | | | | |
| | (4) 電話での照会には、一切応じません。 | | | | | | | |
| 入学手続き 締切 | 令和7年11月6日(木) | | 令和7年12月8日(月) | | 令和8年2月5日(木) | | 令和8年3月10日(火) | |
| | 合格者は所定の期日までに入学金を納付し、入学手続きを完了してください。 | | | | | | | |

※なお定員に達した場合、一般入学試験と社会人入学試験の3次募集は実施しないことがあります。
出願前に、本学院ホームページまたは電話にてご確認ください。

7. 受験手続（提出書類）

下表の出願書類を本学院所定の「入学願書在中」封筒にいれ、書留により郵送してください。

さらに、入学受験料(20,000円)については、出願期間中に本学院の指定口座に納金してください。
ただし、体験入学や学校見学に参加された方、本学院卒業生・在校生のご家族、熊本県歯科医師会会員より推薦を受けた方は、受験料が5,000円免除となりますので15,000円を納金ください。

再受験の場合も、受験料は15,000円になります。

なお、一旦、受理した出願書類および受験料は、一切返還いたしません。

| 提出書類等 | 内 容 | 提出書類番号 |
|-----------|--|---------------|
| 入学願書 | 本学院所定のもの | 様式第1号 |
| 履 歴 書 | 本学院所定のもの ※書類に貼付する写真は出願前2カ月以内に撮影したもので、 正面向、脱帽、上半身のもの(4cm×3cm) | 様式第2号 |
| 推 薦 書 | 本学院所定のもの ※ただし、推薦入学志願者のみ提出してください。 | 様式第3号 |
| 調 査 書 | 卒業(見込み)高等学校の調査書又は認定証明書 ・ 大学、専修学校等卒業の方も高等学校の調査書をご提出ください。 ・ 卒業証明書ではありませんので、ご注意ください。 ・ 高校より調査書の提出ができない方はその証明書と、卒業証明書をご提出ください。 ・ 中途退学の場合も可能な限りご提出ください。 | 高等学校 所定の用紙 |
| 受 験 票 | 本学院所定のもの ・ 郵便番号、住所、氏名、ふりがなを記入してください。 ・ 所定料金分の切手を貼ってください。 ・ 高校推薦・一般の場合は科目選択(希望科目を○で囲む)をしてください。 | 様式第4号 |
| 受 験 票 副 票 | 本学院所定のもの ・ ふりがな、氏名を記入してください。 ・ 履歴書と同じ写真を貼付してください。 ・ 高校推薦・一般の場合は科目選択(希望科目を○で囲む)をしてください。 | 様式第5号 |
| 入 学 受 験 料 | <p>・ 本学院の下記の指定口座へ出願期間中に納金してください。</p> <p>【指定口座】 肥後銀行(0182) 本店(101) 普通預金 505717</p> <p>名義: シャ)クマモトケンシカイシカイ クマモトシカエイセイシセンモンガクイン 一般社団法人熊本県歯科医師会 熊本歯科衛生士専門学院</p> <p>※振込手数料は、振込人負担となりますのでご了承ください。 ※ご通帳からのお振り替え、ATMでのカードによるお振り込みをされる場合も、 受験者氏名でお振り込みください。</p> <p>・ 体験入学や学校見学に参加された方、本学院卒業生・在校生のご家族、熊本県 歯科医師会会員より推薦のあった方は入学受験料が5,000円免除となります ので、15,000円納金ください。 ・ 再受験の場合も受験料は、15,000円です。</p> | |

8. 受験票の交付

受験票は、受付後、本人あて郵送により交付します。

9. 入学手続

合格者は、合格通知書において指定する期日までに、入学金を納入してください。

所定の期日までに納入されないときは、入学を取り消します。

10. 学費及びその他の学用経費

| | 1年(初年度) | 2年 | 3年 | 備 考 |
|---------|------------|----------|----------|-------------------------------|
| 入 学 金 | 300,000円 | — | — | 所定の期日までに納入されないときは、入学を取り消します。 |
| 授 業 料 | 500,000円 | 500,000円 | 500,000円 | 年額(年度初めの4月24日(金)までに一括納入) |
| 実 習 費 | 150,000円 | 150,000円 | 150,000円 | |
| 学用経費学納金 | 350,000円 | 20,000円 | 80,000円 | 教科書・実習器具・実習衣・制服の購入費、後援会費、学生費等 |
| 合 計 | 1,300,000円 | 670,000円 | 730,000円 | 計:約2,700,000円 |

※おおよその金額になります。

※その他、研修旅行積立金等を別途徴収します。

(注意) 一旦納付された入学金・授業料・提出書類等については、理由の如何を問わず返還いたしません。なお、3月31日までに入学取り消しをされた方へは、納金された授業料及び実習費については返金をいたします。

体験入学のご案内

第1回：令和7年6月21日(土)／午前9時30分～

夜間第1回：令和7年9月11日(木)／午後7時～

第2回：令和7年7月12日(土)／午前9時30分～

夜間第2回：令和7年10月1日(水)／午後7時～

第3回：令和7年8月17日(日)／午前9時30分～

第4回：令和7年8月30日(土)／午前9時30分～

※体験入学を希望される方は、メールもしくは電話でお申し込みください。

※学校見学も随時受付しておりますので、希望される方はメールもしくは電話でお申し込みください。

日時について打ち合わせさせていただきます。

そ の 他

病院実習を行う為に入学予定者には、入学前に小児感染症(麻疹、風疹、水痘、ムンプス)の抗体検査を受け、抗体のない方はワクチン接種をしていただきます。

また入学後に、B型肝炎抗体検査を行い、抗体のない場合はワクチン接種を行います。

更に結核感染検査を実施します。詳細は合格決定後に改めてご案内いたします。

問 い 合 わ せ 先

〒860-0863 熊本市中央区坪井2丁目3番6号

熊本歯科衛生士専門学校

TEL 096-344-6672 FAX 096-346-8900

E-mail boshu@kuma8020.com

本学院ホームページアドレス

<https://kdhs8020.com/>

提出書類 綴

様式第1号

受験番号

令和8年度

入学願書

私 は 貴 学 院 に 入 学 い た し た い の で
関 係 書 類 を 添 え て お 願 い し ま す 。

令和 年 月 日

現住所

氏 名



昭和
平成

年

月

日生

熊本歯科衛生士専門学院長 殿

令和8年度

履 歴 書

No. _____

令和 年 月 日 現在

写真貼付

たて4cm
よこ3cm

出願前2か月以内撮影
正面向・脱帽・上半身のもの

| | |
|----------------------|---|
| ふりがな | 印 |
| 氏 名 | |
| 生年月日 昭和 平成 年 月 日 生 才 | |

| | |
|-------|----------|
| ふりがな | 電 話 |
| 現 住 所 | 市外局番 () |
| 〒 () | — |

| 年号 | 年 | 月 | 学 歴 |
|----|---|---|-------|
| | | | 中学校卒業 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | 職 歴 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | 賞 罰 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

- 注意
- 1. 青インク又は黒インクにてペン書きのこと。
 - 2. 文字は楷書、数字は算用数字のこと。
 - 3. 裏面も記入のこと。
 - 4. 学歴は高校、大学、専門学校等についても記載のこと。
 - 5. 職歴は社会人入学試験受験者は必ず記載のこと。

令和 年 月 日 現在

特殊技能または得意学科

趣味 運動競技

健康状態

志望動機(本学院を志望した動機・理由・特に学びたい事など具体的に書いてください)

推薦書

令和 年 月 日

熊本歯科衛生士専門学校長 殿

所在地

学校名

学校長名 印

下記の者は、本校在学中の成績が良好で人物、健康ともすぐれております。
ついては、貴学院（高校・指定校）推薦入学志願者として推薦いたします。

| | | | | | |
|------------------|-------|--|--------|-----------------|-----------|
| ふりがな | | | | 生年月日 | 平成 年 月 日生 |
| 氏 名 | | | | 令和 年 月 日 卒業(見込) | |
| 人 物 所 見 | | | | | |
| 推 薦 理 由 | | | | | |
| 記載責任者 | 担任・係等 | | 氏 名 | 印 | |

※高校または指定校推薦のどちらかに○印をつけてください。

様式第 4 号

郵便はがき

所定料金分の切手を貼ってください

(住所)

(氏名)

様

令和8年度受験票

| | |
|-------|---|
| 受験番号※ | 高校・指定校 一般1次・社会人1次 一般2次・社会人2次 一般3次・社会人3次 |
| 科目選択 | (高校推薦・一般1次・一般2次・一般3次の場合) 国語 ・ 英語 I いずれかを○で囲んでください |
| ふりがな | |
| 氏 名 | |

※は記入不要

〒860-0863 熊本市中央区坪井2-3-6
熊本歯科衛生士専門学校
TEL096-344-6672

様式第 5 号

受験票副票

| | |
|-------|---|
| 受験番号※ | 高校・指定校 一般1次・社会人1次 一般2次・社会人2次 一般3次・社会人3次 |
| 科目選択 | (高校推薦・一般1次・一般2次・一般3次の場合) 国語 ・ 英語 I いずれかを○で囲んでください |
| ふりがな | |
| 氏 名 | |

写真貼付

たて4cm
よこ3cm

出願前2か月以内撮影
正面向・脱帽・上半身のもの

※は記入不要

令和8年度
熊本歯科衛生士専門学校

【受験票（裏面）】

受験生心得

1. 受験票

当日必ず携帯し、万一紛失した場合は、ただちに係に申し出て再交付を受けてください。

2. 受験上の注意事項

- (1) 指定時間（別冊募集要項に記載）までに集合してください。
- (2) 試験室では、机の上に受験番号票が貼付してあります。指定された席につき、「受験票」を番号の下に置いてください。
- (3) 試験室では、全て試験監督者の指示に従ってください。
- (4) 携帯電話の電源は切ってください。
- (5) 机の上には、受験票、筆記具、時計、メガネ以外は置かないでください。他に必要がある際は試験監督者の許可を受けてください。
- (6) 試験開始の合図があるまでは、問題用紙は開かないでください。

3. 試験時間

科目の試験時間は下記のとおりです。

| | | |
|------|--------------|---------------|
| 国 語 | 60分（高校推薦・一般） | } いずれかを 選択 |
| 英語 I | 60分（高校推薦・一般） | |
| 小論文 | 60分（社会人） | |
| 面 接 | 13:30より開始 | |