

学生募集要項

就業年限 3年

募集人員 全日制50名

受験資格

推薦入学: 高等学校卒業見込みの女子で評定平均値3.0以上の者。
一般入試: 高等学校卒業(卒業見込み)の女子。または同等以上の学力があると文部科学大臣が認めた者。
年齢制限はありません。

願書提出時必要書類

推薦入試: 入学願書、推薦書、調査書、顔写真2枚(正面3ヶ月以内)
一般入試: 入学願書、調査書、顔写真2枚(正面3ヶ月以内)

試験科目

推薦入試: 作文(600~800字)および面接
一般入試: 小論文(600~800字)、国語総合および面接

受験料

15,000円(郵便為替による)

その他

- ・学校推薦不合格者は、そのまま一般入学試験(一次)を受験することができます。
- ・学校推薦不合格者で受験希望の場合は、推薦学校から書面に本校へ連絡ください。(様式は問いません)
- ・入学願書、国語総合試験過去問題のお申し込みは直接窓口にお越しいただくか、電話かE-mailでも受付しております。(無料)

入学試験日程

	学校推薦	一般入試	
		一次	二次
願書受付	平成29年9月1日(金) ~平成29年10月31日(火)	平成29年11月6日(月) ~平成30年1月18日(木)	平成30年1月27日(土) ~平成30年3月1日(木)
試験日	平成29年11月5日(日)	平成30年1月21日(日)	平成30年3月4日(日)
合格発表	平成29年11月9日(木)	平成30年1月26日(金)	平成30年3月6日(火)
入学手続き	平成29年11月10日(金) ~12月1日(金)	平成30年1月27日(土) ~2月9日(金)	平成30年3月7日(水) ~3月13日(火)

校納金

	1 学年	2 学年	3 学年
入学金	300,000円		
実習教材費	250,000円		
授業料	200,000円×2(4月・9月)	200,000円×2(4月・9月)	200,000円×2(4月・9月)
実習費	70,000円×2(4月・9月)	70,000円×2(4月・9月)	70,000円×2(4月・9月)
総額	1,090,000円	540,000円	540,000円

※その他積立金あり(研修旅行費、卒業アルバム費など)詳細は入学後にお知らせいたします。

参加者募集

オープンキャンパスへ行こう

本校ではオープンキャンパスを毎年実施しています。歯科衛生士を目指すあなたに、歯科衛生士という職業を少しでも感じ取ってもらうために、講義や実習を実際に体験してみましょう。在校生・スタッフ一同、お待ちしております。

開催日

第1回 7月29日(土)
① 11:00~
② 14:00~

第2回 8月6日(日)
① 11:00~
② 14:00~

第3回 8月26日(土)
① 11:00~
② 14:00~

第4回 12月16日(土)
14:00~

スケジュール

1 受付 10:30~(13:30)

2 学校紹介 11:00~(14:00)

3 学校見学・体験実習

11:15~(14:15)

- ① お口の中を探検
- ② はみがき指導
- ③ 歯型の型採り体験

4 在校生と
ティーブレイク
12:00~(15:00~)

5 募集要項 12:30~13:00(15:30~16:00)

※過去の入試出題傾向について説明します。

キリトリ線 ✂

お申し込み方法

本校ホームページによるお申し込み
(パソコンのみ)

<http://www.fcdh.ac.jp/>

福岡歯科衛生専門学校 検索

学校ケータイ
サイトはこちら▶



ハガキによるお申し込み

オープンキャンパス申し込み用のハガキに
必要事項を記入し、投函してください。

電話によるお申し込み

TEL 092-751-5827

後日こちらから体験入学案内のハガキを郵送いたします。

オープンキャンパス終了以降は学校見学が随時可能です【予約制】
電話にてご連絡の上、ご来校ください。(日曜・祝日は休みです)

平日 9:00~17:00 土曜 9:00~12:00

参加特典

推薦入試・一般入試を
受験するみなさまへ

オープンキャンパス・学校見学参加者には、過去の試験科目の作文・小論文の出題テーマをお伝えします。是非、この機会に体験入学へ参加して、歯科衛生士という職業を体感してみてください。

オープンキャンパス 参加申込ハガキ

1. 参加希望日及び参加時間に○で囲んでください。

- () ① 7月29日(土) 11:00
() ② 7月29日(土) 14:00
() ③ 8月6日(日) 11:00
() ④ 8月6日(日) 14:00
() ⑤ 8月26日(土) 11:00
() ⑥ 8月26日(土) 14:00
() ⑦ 12月16日(土) 14:00

2. どなたと参加されますか。○で囲んでください。
本人のみ・保護者・友達・その他 ()

フリガナ	()	連絡先	()
氏名			
住所	〒	都道府県	
出身高校	高校	() () ()	年() 年() 歳

※お友達も参加される場合は、こちらをご記入ください。

フリガナ	()	連絡先	()
氏名			
住所	〒	都道府県	
出身高校	高校	() () ()	年() 年() 歳