

学生募集要項

2020年度



一般社団法人 富山県歯科医師会立

富山歯科総合学院

■歯科技工士科

■歯科衛生士科

2020 年度

富山歯科総合学院入学試験要項及び入学要項

1. 教育目的及び卒業後の取得資格

歯科技工士法及び歯科衛生士法に基づき、歯科技工士及び歯科衛生士を志す者に必要な基礎知識及び専門的な技能を授け、その徳性をかん養し、かつ高い人格を育成し、これにより社会福祉に貢献するとともに、我が国における歯科医療の発展向上に資することを目的とする。本学院卒業生にはそれぞれ歯科技工士法及び歯科衛生士法に定める歯科技工士試験及び歯科衛生士試験を受験する資格が取得できる。

2. 募集人員及び修業年限

| | 歯科技工士科 | 歯科衛生士科 |
|------|---------------|---------------|
| 募集人員 | 18名(推薦入学者を含む) | 48名(推薦入学者を含む) |
| 修業年限 | 2年 | 3年 |

3. 試験科目及び出願資格

推薦入学試験(高校生)

試験科目 歯科技工士科：小論文、実技試験、面接

歯科衛生士科：小論文、適性試験、面接

出願資格 2020年3月高等学校卒業見込み者で、学校長の推薦を受けることができる者
(評定平均値 3.0 以上)

本校専願者

推薦入学試験(社会人)

試験科目 歯科技工士科：小論文、実技試験、面接

歯科衛生士科：小論文、適性試験、面接

出願資格 高等学校卒業生(評定平均値 3.0 以上)(※ 出願後に小論文のテーマを告知します)

一般入学試験(両科併願可)

試験科目 歯科技工士科：国語総合(古文・漢文を除く)、実技試験、面接

歯科衛生士科：国語総合(古文・漢文を除く)、適性試験、面接

出願資格 2020年3月高等学校卒業見込み者及び高等学校卒業生

高等学校を卒業した者と同等以上の学力があると認められた者

☆提出された書類並びに試験日に実施する入学試験により、総合的に判断し選抜する。

4. 受 験 料

| | 歯科技工士科 | 歯科衛生士科 | 両科併願 |
|--------|---------|--------|---------|
| 推薦入学試験 | 15,000円 | | |
| 一般入学試験 | 15,000円 | | 20,000円 |

(注) 振込先口座は次のページに記載/受験料の納入期間は願書受付期間中とする/既納の受験料は事由の如何を問わず返却しない

5. 出願手続 (○印の書類・資料を提出すること)

| 必要書類 | 推薦入学試験 | | 一般入学試験 | | |
|---------------------------|-----------------------|-------------|-----------------------|-------------|------------------------------|
| | 高校生 | 社会人 | 高校生 | 社会人 | |
| | 2020年3月 高等学校卒業見込み者 | 高等学校 卒業生 | 2020年3月 高等学校卒業見込み者 | 高等学校 卒業生 | 高等学校を卒業した者と同等以上の学力があると認められた者 |
| 入学願書・身上書 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 出身高等学校の調査書 | ○ | ○ | ○ | ○ | - |
| 卒業証明書 | - | ○ | - | ○ | - |
| 最終学校の成績証明書 | - | ○ | - | ○ | - |
| 健康診断書 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 合格証明書 | - | - | - | - | ○ |
| 推薦書 | ○ | - | - | - | - |
| 受験票 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 受験票返信用封筒 (切手402円分貼付) | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 合否通知書返信用封筒 (切手402円分貼付) | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 受験料振込の領収書 コピー | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |

※注意事項

- ・入 学 願 書：本学院所定の用紙を使用
 - ・調 査 書：出身学校長が作成し、厳封したもの
(卒業後、長期間を経過している受験生で、卒業学校にて発行してもらえない場合は、その旨を卒業学校において記載したものを提出する。(書式は問わない))
 - ・卒業証明書：2020年3月高等学校卒業見込み者は卒業式終了後指定日までに提出する。
 - ・最終学校の成績証明書：大学・短大・専門学校の卒業生のみ
 - ・健康診断書：本学院所定の用紙を使用(3ヶ月以内に診断されたもの)
 - ・推 薦 書：本学院所定の用紙を使用し、出身学校長が作成したもの
 - ・返信用封筒：長形3号封筒(120mm×235mm)の表面に自宅住所、氏名を記入したもの
- ※所定の用紙はホームページよりダウンロード可。

◎振込先口座

| 歯科技工士科 | 歯科衛生士科 |
|--|--|
| 銀行名 北陸銀行 五福支店 振込番号 普通預金 4067710 富山歯科総合学院技工士科 | 銀行名 北陸銀行 五福支店 振込番号 普通預金 4067720 富山歯科総合学院衛生士科 |
| 両科併願 | |
| 銀行名 北陸銀行 五福支店 振込番号 普通預金 4116690 富山歯科総合学院歯科技工士科歯科衛生士科 | |

6. 願書受付期間・場所及び入学試験日・会場

1. 推薦入学試験

| | | 第一回推薦入学試験 | | 第二回推薦入学試験 | |
|----|------|--|-----|--------------------------|-----|
| | | 高校生 | 社会人 | 高校生 | 社会人 |
| 願書 | 受付期間 | 2019年9月24日(火)～10月8日(火) | | 2019年11月25日(月)～12月10日(火) | |
| | 受付時間 | 午前9時～午後5時(土曜日・日曜日・祝日は除く) | | | |
| | 受付場所 | 〒930-0887 富山市五福五味原2741-2 富山歯科総合学院 TEL (076) 441-5355 | | | |
| 試験 | 実施日 | 2019年10月12日(土) | | 2019年12月14日(土) | |
| | 会場 | 受付場所と同じ | | | |

(注) 願書の提出は持参または書留めで郵送のこと。郵送の場合は願書受付期間中の消印があるものを有効とする。

| 時間 | 科目 | 時間 | 科目 |
|-------------|-----|-------------|------------|
| 9:30～ | 受付 | 11:10～12:00 | 歯科技工士科実技試験 |
| 9:50～ | 説明 | 11:10～12:00 | 歯科衛生士科適性試験 |
| 10:00～11:00 | 小論文 | 12:30～ | 面接 |

2. 一般入学試験

| | | 第一回一般入学試験 | 第二回一般入学試験 | 第三回一般入学試験 |
|----|------|--|---------------------------|---------------------------|
| 願書 | 受付期間 | 2020年1月6日(月) ～1月21日(火) | 2020年1月27日(月) ～2月7日(金) | 2020年2月24日(月) ～3月9日(月) |
| | 受付時間 | 午前9時～午後5時(土曜日・日曜日・祝日は除く) | | |
| | 受付場所 | 〒930-0887 富山市五福五味原2741-2 富山歯科総合学院 TEL (076) 441-5355 | | |
| 試験 | 実施日 | 2020年1月25日(土) | 2020年2月13日(木) | 2020年3月12日(木) |
| | 会場 | 受付場所と同じ | | |

(注) 願書の提出は持参または書留めで郵送のこと。郵送の場合は願書受付期間中の消印があるものを有効とする。

| 時間 | 科目 | 時間 | 科目 |
|-------------|--------------------|-------------|-------------|
| 9:30～ | 受付 | 11:00～11:50 | 歯科技工士科実技試験 |
| 9:50～ | 説明 | 11:00～11:50 | 歯科衛生士科適性試験 |
| 10:00～10:50 | 国語総合 (古典・漢文を除く) | 11:00～12:50 | 併願者:実技・適性試験 |
| | | 12:30～ | 面接 |

7. 受験者の心得

- (1) 試験当日はすべて係員の指示に従うこと。
- (2) 受験票は必ず机上の左上隅に出しておくこと。
- (3) 試験には筆記用具、定規以外のものは使用してはいけない。貸し借りは認めない。
実技試験に関しては、受験票裏面を参照のこと。
- (4) 答案用紙には第一に「受験番号」を必ず書き、退場の際は伏せて退場すること。
用紙を室外に持ち出してはいけない。
- (5) 試験に不正行為があると認められた者には、その試験を無効とし、受験停止とする。
- (6) 面接方法は当日指示するので注意すること。
- (7) 受験者の連絡先が変わったときは、直ちに入試係に届け出ること。
- (8) 当日はズック等上履を持参すること。
- (9) 昼食等は各自持参のこと。
- (10) 試験開始時刻に遅刻した者は、直ちに係員に申し出ること。(ただし20分以上の遅刻の場合は受験停止とする)

8. 合格発表と入学手続期間

可否の案内は郵送をもって通知します。

1. 推薦入学試験

| | 合格発表 | 入学手続期間 |
|----------------------------------|-----------------|-------------------------------|
| 第一回 推薦入学試験 | 2019年10月17日(木)付 | 2019年10月18日(金)～2019年10月28日(月) |
| 第二回 推薦入学試験 | 2019年12月19日(木)付 | 2019年12月20日(金)～2020年1月6日(月) |
| 本人及び出身学校長宛に書留郵便にて通知(ただし社会人は本人のみ) | | |

2. 一般入学試験

| | 合格発表 | 入学手続期間 |
|---------------|----------------|-----------------------------|
| 第一回 一般入学試験 | 2020年1月28日(火)付 | 2020年1月29日(水)～2020年2月7日(金) |
| 第二回 一般入学試験 | 2020年2月17日(月)付 | 2020年2月18日(火)～2020年2月28日(金) |
| 第三回 一般入学試験 | 2020年3月16日(月)付 | 2020年3月17日(火)～2020年3月25日(水) |
| 本人宛に書留郵便にて発送 | | |

9. 入学手続

入学試験に合格した者は、本学院の指定する期日(上記に記載)までに次の関係書類を提出し学納金を納入しなければならない。

(1) 承諾書(本学院所定の用紙)

(2) 学納金

(単位:円)

| 科 | 入学金 | 授業料 | 実習費 | 施設設備費(年額) | 年額合計 |
|--------|---------|------------------------------|------------------------------|-----------|---------|
| 歯科技工士科 | 300,000 | 前期・後期各250,000 (年額500,000) | 前期・後期各150,000 (年額300,000) | 50,000 | 850,000 |
| 歯科衛生士科 | | 前期・後期各150,000 (年額300,000) | 前期・後期各50,000 (年額100,000) | | 450,000 |

- (注)
1. 入学手続期間内に所定の手続を完了しない場合は入学を許可しない。
 2. 推薦入学試験合格者が納入した学納金は、如何なる理由があろうとも返還しない。
 3. 授業料・実習費については分納(前期・後期)。
 4. 施設設備費については、前期 授業料・実習費納入時に合わせて納入する。
 5. 第一回・第二回一般入学試験合格者のうち、入学手続完了後の辞退者は2020年3月25日(水)午後3時までに入退届(書面)を提出すれば、入学金以外の既納の納入金を返還する。

10. 入学許可

入学手続きを完了した者に対して入学を許可する。

入学を許可された者は本学院の指定する期日までに次の関係書類を提出しなければならない。

(1) 個人事項証明書

(2) 保証人連署の誓約書(本学院所定の用紙)

(注) 期間内に所定の手続きを完了しない者は入学を許可しない場合もある。

11. オープンキャンパス(体験入学)の実施

オープンキャンパスを次のとおり実施するので、参加希望者は事前に学院に申し込むこと。

| | | | |
|-----|---------------------|-----|---------------------|
| 第一回 | 2019年 7月6日(土) 午後1時 | 第二回 | 2019年 7月25日(木) 午後1時 |
| 第三回 | 2019年 8月25日(日) 午後1時 | 第四回 | 2020年 3月26日(木) 午後1時 |

※上記日程外であっても施設内見学可能です。お問い合わせ下さい。

12. その他

(1) 教科書、実習器具・器材(個人所有分)費の一時預り金は次のとおりで、納入期限は各年の4月上旬とする。(分納不可)

歯科技工士科 1年次 420,000 円、2年次 120,000 円

歯科衛生士科 1年次 280,000 円、2年次 150,000 円、3年次 100,000 円

(注)

(1) 本学院独自の奨学金制度がある。

(2) 日本学生支援機構奨学金適用校

(3) JR 西日本、あいの風とやま鉄道、地鉄等の通学定期学割制度適用校

(4) 学生利用可能な駐車場がある。(有料・数に限りあり)

(5) 本学院に寄宿舍はない。

(6) 前年度の入試問題は公開している。

(7) 健康診断書は歯科技工士免許、歯科衛生士免許の欠格事由の有無の確認のため必要とする。

(8) 提出された書類は事由の如何を問わず返却しない。

(9) 出願者および入学許可者の個人情報(入学試験遂行の目的、あるいは学務運営の目的のみに利用する。

また、預かった個人情報は厳重に管理し、法令に基づく開示など正当な理由がある場合以外は本人の同意なしに第三者に譲渡又は開示しない。

入 学 願 書

平成30年度

(歯科技工士科・歯科衛生士科・両科併願)

(いずれかを○で囲む)

| 科 名 | 受験番号 |
|--------|------|
| 歯科技工士科 | ※ |
| 歯科衛生士科 | ※ |

富山 歯科 総合 学院 長 様

平成 年 月 日

写真貼付

(約3cm×約4cm)
正面脱帽3ヶ月内撮影

貴学院に入学したいので

関係書類を添えて出願致します。

キ
リ
ト
リ
線

| | 本 人 | | | | | 保 護 者 | | | | |
|------|----------|---|-------------|----|----|---------|-----|----|----|----|
| ふりがな | | | | | | | | | | |
| 氏 名 | ① | | | | | ① | | | | |
| 生年月日 | 昭和 平成 | 年 | 月 | 日生 | 年齢 | 性別 | 男・女 | 年齢 | 職業 | 続柄 |
| 現住所 | 〒 | | | | | 〒 | | | | |
| | TEL . . | | | | | TEL . . | | | | |
| 学 歴 | 年 | 月 | 中学校卒業 | | | | | | | |
| | 年 | 月 | 高等学校 科 卒業見込 | | | | | | | |
| | 年 | 月 | | | | | | | | |
| | 年 | 月 | | | | | | | | |
| | 年 | 月 | | | | | | | | |
| 職 歴 | 年 | 月 | | | | | | | | |
| | 年 | 月 | | | | | | | | |
| | 年 | 月 | | | | | | | | |

身 上 書

| ふりがな | | | | |
|-----------------------|---|------------|-------------|------------|
| 氏名 | | | | |
| 志望の理由 | | | | |
| 当学院を何によって知りましたか | 1. 家族 | 2. 高校 | 3. 知人 | 4. 新聞 |
| | 5. 雑誌 | 6. テレビ | 7. ラジオ | 8. インターネット |
| | 9. その他 () | | | |
| 自分の長所 | | | | |
| 自分の短所 | | | | |
| 得意学科名 | | 特殊技能 (資格等) | | |
| 趣味・スポーツ | | 高校での所属クラブ | | |
| 家 庭 状 況 (任意記入) | | | | |
| 続柄 | 氏 名 | 年 齢 | 職 業 ・ 就 業 先 | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

平成 30 年度 富山歯科総合学院
入学志願者健康診断書
【歯科技工士科用】

※印は記入しないこと

| | | |
|------|-----------------|---------|
| ふりがな | | 受 験 番 号 |
| 氏 名 | 男・女 | ※ |
| 生年月日 | 昭和 平成 年 月 日生 | |
| 現住所 | | |

1 視覚機能

目がみえない

該当しない

該当する

該当する場合において補助的（又は代替）手段があればその内容（できるだけ具体的に）

2 精神機能

精神機能の障害

明らかに該当しない

専門家による判断が必要

専門家による判断が必要な場合において診断名及び現に受けている治療の内容並びに現在の状況（できるだけ具体的に）

3 麻薬、大麻若しくはあへんの中毒

なし

あり

上記のとおり相違ないことを証明する

平成 年 月 日

| | | |
|-----|------------|---|
| 医 師 | 病院又は診療所の名称 | |
| | 所在地 | |
| | 氏 名 | ⑩ |

キ
リ
ト
リ
線

平成 30 年度 富山歯科総合学院
入学志願者健康診断書
【歯科衛生士科・両科併願用】

(いずれかを○で囲む)

※印は記入しないこと

| | | | |
|---------|-----------------|--------|---------|
| ふりがな | | 科 名 | 受 験 番 号 |
| 氏 名 | 男・女 | 歯科技工士科 | ※ |
| 生 年 月 日 | 昭和 平成 年 月 日生 | 歯科衛生士科 | ※ |
| 現 住 所 | | | |

1 視覚機能

目がみえない

該当しない

該当する

該当する場合において補助的（又は代替）手段があればその内容（できるだけ具体的に）

2 聴覚機能

耳が聞こえない

該当しない

該当する

該当する場合において補助的（又は代替）手段があればその内容（できるだけ具体的に）

3 発声、言語機能

口がきけない

該当しない

該当する

該当する場合において補助的（又は代替）手段があればその内容（できるだけ具体的に）

4 精神機能

精神機能の障害

明らかに該当しない

専門家による判断が必要

専門家による判断が必要な場合において診断名及び現に受けている治療の内容並びに現在の状況（できるだけ具体的に）

5 麻薬、大麻若しくはあへんの中毒

なし

あり

上記の通り相違ないことを証明する

平成 年 月 日

| | | |
|-----|------------|---|
| 医 師 | 病院又は診療所の名称 | |
| | 所在地 | |
| | 氏 名 | ④ |

キ
リ
ト
リ
線

推薦書

平成 年 月 日

| | |
|----------|---|
| 受験 番号 | ※ |
|----------|---|

富山歯科総合学院長 様

学校所在地

学校名

学校長名

公印

下記の生徒は、平成 年 月 本校 科卒業見込の者で、
貴校歯科技工士科へ進学に適する者と認め、推薦致します。
歯科衛生士科

生徒氏名

氏 名

生年月日 平成 年 月 日生

推薦理由

記載教諭

印

キ
リ
ト
リ
線

平成30年度

富山歯科総合学院

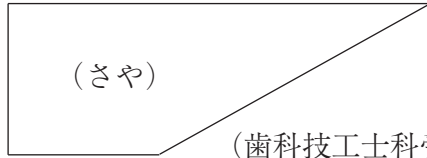
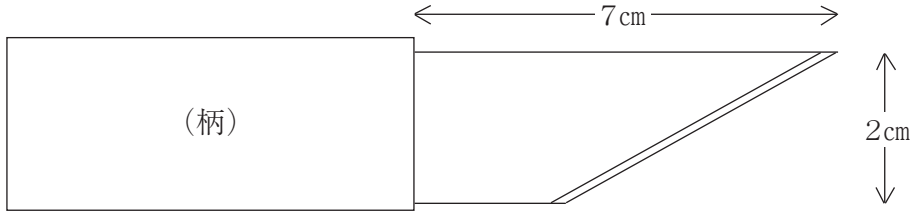
歯科技工士科・歯科衛生士科・両科併願
(いずれかを○で囲む)

受
験
票

※印は記入しないこと。

| | |
|-------------------------------------|------------------------|
| ※ | 受験番号 |
| ※ | 歯科 |
| ※ | 技工士科 |
| ※ | 歯科 |
| | 衛生士科 |
| | ふりがな |
| | 氏名 |
| 受験日時 | |
| ※ | 月 日 () 午前 時 (受付 ～) |
| 写真貼付 (約3 cm×約4 cm) 正面脱帽3ヶ月内撮影 | |

キ
リ
ト
リ
線



切り出しナイフ

(歯科技工士科受験者及び両科併願者は上図と
ほぼ同形のものを試験当日持参すること)

注 意

1. この票は試験当日必ず携帯し机右上におき、試験係員に示すこと。
2. 歯科技工士科受験者及び両科併願者は三角定規、切り出しナイフ、タオル、エプロンを持参のこと。

試験時間割

〈推薦〉

| 月 日 | 時 間 | 科 目 |
|----------------------------|--------------------------------------|---------------------------------|
| 〈第一回〉 平成29年 10月7日(土) | 9：30～ 9：50～ 10：00～11：00 | 受 付 説 明 小 論 文 |
| 〈第二回〉 平成29年 12月2日(土) | 11：10～12：00 11：10～12：00 12：30～ | 歯科技工士科実技試験 歯科衛生士科適性試験 接 面 |

〈一般〉

| 月 日 | 時 間 | 科 目 |
|----------------------------|----------------------------|-------------------------------------|
| 〈第一回〉 平成30年 1月20日(土) | 9：30～ 9：50～ | 受 付 説 明 |
| 〈第二回〉 平成30年 2月8日(木) | 10：00～10：50 11：00～11：50 | 国 語 総 合 歯科技工士科実技試験 歯科衛生士科適性試験 |
| 〈第三回〉 平成30年 3月24日(土) | 11：00～13：00 12：30～ | 併願者実技・適性試験 接 面 |

学院所在地見取図



〒930-0887 富山市五福五味原2741-2

一般社団法人 富山県歯科医師会立

富山歯科総合学院

TEL (076) 441-5355

FAX (076) 441-5340

ホームページ <http://www.tdac.jp>

