

令和4年度  
専攻科  
口腔保健衛生学専攻  
学生募集要項



学校法人 福岡学園

福岡医療短期大学

歯科衛生学科

取得資格 学士(口腔保健学)[独立行政法人 大学改革支援・学位授与機構]  
口腔機能向上推進歯科衛生士(福岡医療短期大学認定)

## 建学の精神

歯科衛生学に関する専門の学術を教授研究し、教養と良識を備えた有能な  
歯科衛生士を養成し、保健福祉に貢献すると共に、歯科衛生学の進展に寄与する

### 入学者受入れ方針（アドミッション・ポリシー）

1. 口腔保健衛生に深い関心を持ち、保健・医療・福祉に高い目的意識を持つ人
2. 歯科衛生士として必要な知識と技術を修得している人
3. 口腔保健衛生学への科学的探究心を持ち、臨床・研究に意欲のある人
4. 医療人としての倫理観と幅広いコミュニケーション能力のある人

### 教育課程編成・実施の方針（カリキュラム・ポリシー）

1. 歯科衛生士の専門科目を基礎として、より実践に即した専門知識と技術の習得
2. 全身疾患と口腔との関連や有病者への対応の習得
3. 多職種との協働・連携による口腔介護・口腔リハビリテーションの習得
4. 国際化社会に対応しうるコミュニケーション能力の涵養
5. コンピュータを使用した情報処理能力やプレゼンテーション能力の涵養
6. 学士（口腔保健学）取得を目標とした教育・指導

### 学位授与の方針（ディプロマ・ポリシー）

1. 医療人として高い倫理観を有する
2. 専門分野の高度な知識・技術を修得し、医療・福祉の場で実践できる
3. 科学的根拠に基づいた口腔保健衛生を実践できる
4. 国際化社会に対応できるコミュニケーション能力を有する
5. コンピュータを使用した情報処理能力およびプレゼンテーション能力を有する
6. 歯科衛生士の指導者としての自覚を持つ

# 令和4年度専攻科口腔保健衛生学専攻入学者選抜概要

- 1 募集人員 20名（女子）
- 2 修業年限 1年
- 3 取得資格 学士（口腔保健学）〔独立行政法人 大学改革支援・学位授与機構〕  
口腔機能向上推進歯科衛生士（福岡医療短期大学認定）
- 4 出願資格
  - 1) 3年制の短期大学の歯科衛生に関する学科を卒業した者又は令和4年3月卒業見込みの者で、歯科衛生士免許を有する者又は令和4年3月歯科衛生士免許取得見込みの者
  - 2) 大学への編入学が認められた修業年限3年以上の専修学校の歯科衛生に関する専門課程を修了した者又は令和4年3月修了見込みの者で、歯科衛生士免許を有する者又は令和4年3月歯科衛生士免許取得見込みの者
  - 3) 外国において、学校教育における15年の課程（最終の課程が歯科衛生に関する者に限る）を修了した者又は令和4年3月に修了見込みの者で、本邦の歯科衛生士免許を有する者又は令和4年3月歯科衛生士免許取得見込みの者
- 5 出願書類
  - 1) 入学願書（本学所定の様式）
  - 2) 受験票（本学所定の様式）
  - 3) 短期大学または専門学校の成績証明書
  - 4) 短期大学または専門学校の卒業（見込）証明書
  - 5) 顔写真2枚（最近3か月以内のもので上半身脱帽 縦4cm×横3cm、白黒も可）
- 6 受験料 20,000円（郵送の場合は、郵便振替とすること）
- 7 学生納付金

区 分	金 額	備 考
入 学 金	100,000円	<b>本学卒業又は卒業見込みの者は半額とする。</b>
授 業 料	300,000円	前・後期分納も可
<b>計</b>	<b>400,000円</b>	

【注】既納の学生納付金については、本学入試係に入学辞退を文書で申し出た場合は、入学金を除いた金額を返還する。辞退申し出期限は、令和4年3月31日（木）17：00まで（必着）とする。

## 8 委託徴収金

区 分	金額	備考
学生後援会費	20,000 円	<b>本学卒業又は卒業見込みの者は 15,000 円とする。</b>

## 9 その他の費用

教科書代等教材費として、入学後に別途約 19,000 円（**本学卒業者以外**）（令和 3 年度実績）が必要となります。

## 10 出願方法

所定の出願書類に受験料を添えて、次の出願先へ提出または郵送すること。  
なお、郵送の場合は、必ず「簡易書留」とすること。

出願先 〒814-0193 福岡市早良区田村二丁目 1 5 番 1 号  
福岡医療短期大学 入試係  
TEL 092-801-0439

（注）出願後の書類及び受験料は返還しない。

## 11 一次募集

1) 募集人員 約 15 名

2) 出願期間 令和 3 年 9 月 13 日（月）～ 9 月 30 日（木）

（注）出願書類をそろえ、出願期間内に必着のこと。

なお、土・日曜日及び祝日を除き、入試係(9:00～17:00)でも受け付ける。

3) 試験日・試験内容及び試験場

試 験 日	試験内容	試験時間	試 験 場
令和 3 年 10 月 2 日（土）	集合時間	9:00	本 学
	小 論 文	9:30～10:30	
	個人面接	10:45～	

4) 合格発表

(1) 発表日時 令和 3 年 10 月 7 日（木） 17:00

(2) 発表方法 本学玄関に掲示発表するとともに本学ホームページでも発表する。また、本人宛に通知する。

5) 入学手続

(1) 手続期間 令和 3 年 10 月 8 日（金）～ 10 月 22 日（金）

- (2) 手続方法 合格者は、入学手続案内に従って学生納付金を納付し、必要な手続を行うこと。

## 12 二次募集

- 1) 募集人員 約5名

- 2) 出願期間 令和3年11月8日(月)～11月25日(木)

(注) 出願書類をそろえ、出願期間内に必着のこと。

なお、土・日曜日及び祝日を除き、入試係(9:00～17:00)でも受け付ける。

- 3) 試験日・試験内容及び試験場

試験日	試験内容	試験時間	試験場
令和3年 11月27日(土)	集合時間	9:00	本学
	小論文	9:30～10:30	
	個人面接	10:45～	

- 4) 合格発表

- (1) 発表日時 令和3年12月2日(木) 17:00

- (2) 発表方法 本学玄関に掲示発表するとともに本学ホームページでも発表する。また、本人宛に通知する。

- 5) 入学手続

- (1) 手続期間 令和3年12月3日(金)～12月17日(金)

- (2) 手続方法 合格者は、入学手続案内に従って学生納付金を納付し、必要な手続を行うこと。

※入学者選抜期日等については、新型コロナウイルス感染症の感染状況により記載内容が変更となることがありますが、変更が生じた場合は、本学ホームページにて公表します。

## 13 奨学金制度

### ■ 日本学生支援機構奨学金制度(令和2年度実績)

区分	奨学金(月額)
第一種(無利子)	(自宅通学) 20,000円、30,000円、40,000円、53,000円から選択 (自宅外通学) 20,000円、30,000円、40,000円、50,000円、60,000円から選択
第二種(有利子)	20,000円から120,000円までの1万円単位の金額の中から選択
高等教育の 修学支援新制度	住民税非課税世帯及びそれに準ずる世帯の学生のための修学支援制度です。 ※詳細については、下記ホームページをご参照ください。 文部科学省ホームページアドレス <a href="https://www.mext.go.jp/kyufu/">https://www.mext.go.jp/kyufu/</a>

※詳細については、入試係に問合せのこと。



令和4年度

福岡医療短期大学  
専攻科口腔保健衛生学専攻

入学願書

受験番号	この欄には記入しないこと		フリガナ		<div style="border: 1px dashed black; padding: 5px;"> <b>写真貼付欄</b>                      1 上半身、脱帽、正面向 背景なし(白黒も可)                      2 最近3か月以内に 撮影したもの                      3 タテ4cm×ヨコ3cm                      4 氏名を裏面に記入の こと                      5 全面貼り付けること                 </div>
			氏名		
			生年月日	昭和・平成 年 月 日生	
出身校		短期大学(学科)・専門学校 大学(学部)			
		令和・平成 年 月	卒業 卒業見込		
歯科衛生士登録 年月日及び番号		令和・平成 年 月 日	取得 取得見込	第	号
フリガナ					
合格通知先		〒 □□□-□□□□ 電話 ( )			
保証人 (保護者)	フリガナ			本人との 続柄	
	氏名				
	フリガナ				
	現住所	〒 □□□-□□□□ 電話 ( )			

1 該当項目を○で囲むこと      2 裏面も記入のこと

令和4年度  
受験料納付票

受験番号	この欄には記入しないこと	フリガナ	
		氏名	
<b>【郵便振替払込受付証明書貼付欄】</b>  はがれないよう貼り付けること			

福岡医療短期大学専攻科口腔保健衛生学専攻

令和4年度  
写真票

受験番号	この欄には記入しないこと
フリガナ	
氏名	

写真貼付欄

- 1 上半身、脱帽、正面向  
背景なし(白黒も可)
- 2 最近3か月以内に  
撮影したもの
- 3 タテ4cm×ヨコ3cm
- 4 氏名を裏面に記入の  
こと
- 5 全面貼り付けること

福岡医療短期大学  
専攻科口腔保健衛生学専攻

令和4年度  
受験票

受験番号	この欄には記入しないこと
フリガナ	
氏名	

- 1 受験者は、試験当日に本票を必ず  
携帯すること。
- 2 裏面の注意事項を熟読のこと。

時間割

受験生集合時間	9:00まで
小論文	9:30～10:30
個人面接	10:45～

大学割印

※割印のないものは無効

履 歴 書			
氏 名		昭和・平成 年 月 日生	
現 住 所		〒 電話 ( )	
区分	年	月	(高等学校入学以降の事項を記入のこと)
学 歴			
職 歴			
賞 罰			

### 注 意

- 1 この受験票のない者は試験場に入場できない。
- 2 試験当日は指定された時刻を厳守のこと。
- 3 試験当日は掲示物に注意のこと。
- 4 受験中はこの受験票を机上の座席番号札のそばに置くこと。



学校法人 福岡学園

# 福岡医療短期大学

## 入試係

〒814-0193 福岡市早良区田村二丁目15番1号

TEL 092-801-0439

FAX 092-801-4473

ホームページ URL <http://www.fdcnet.ac.jp/jcol>

Eメール [gakumuj@college.fdcnet.ac.jp](mailto:gakumuj@college.fdcnet.ac.jp)

### 個人情報の取扱いについて

本学では、個人情報を適切な安全対策のもとに管理し、漏洩等の防止に努めます。  
また、法令等に基づき開示する場合および本学の入試広報関連業務に利用する場合を除き、ご本人の同意なく開示、提供はいたしません。