

平成24年度
募集要項

広島歯科技術専門学校

〒738-8504 広島県廿日市市佐方本町1-1
TEL・FAX (0829) 32-1861
<http://www.sanyo.ac.jp/~shika/>
E-mail: shika@sanyo.ac.jp



平成24年度 募集要項

課程・学科 医療専門課程・歯科技工科

募集人員 定員35名(男・女)

修業年限 2年(昼間課程)

出願資格 (1) 高等学校を卒業した者
(2) 平成24年3月高等学校を卒業する見込みの者
(3) 学校教育法に掲げる大学入学資格を有する者

入学試験日程

入試区分		試験日	出願期間
高校推薦①	自己推薦①	平成23年10月29日(土)	平成23年10月3日～10月21日
高校推薦②	自己推薦②	平成23年11月26日(土)	平成23年10月31日～11月18日
一般入試①	自己推薦③	平成23年12月17日(土)	平成23年11月28日～12月9日
一般入試②	自己推薦④	平成24年2月4日(土)	平成24年1月6日～1月27日
一般入試③	自己推薦⑤	平成24年3月3日(土)	平成24年2月6日～2月24日

出願条件・必要書類・試験科目(各入学試験の比較)

		I 高校推薦入試	II 自己推薦入試	III 一般入試
出願条件	専願(入学を約束)	専願	専願	—
	成績評価の平均値	2.8以上	—	—
必要書類	入学志願書	○	○	○
	高等学校長の推薦書	○	—	—
	自己推薦書	—	○	—
	出身高校の調査書	○	○	○
	健康診断書(既卒者)	—	○	○
	検定料納付書	○	○	○
試験科目		面接のみ	石膏彫刻、面接	石膏彫刻、面接

* 自己推薦入試の受験者で本校の見学説明会に参加し、彫刻体験をした人は、石膏彫刻の試験が免除されます。

* 詳細は各入学試験のページをご覧ください。

* 本校では個人情報保護法を遵守し、提出された個人情報は適正に取り扱います。

* 提出された受付書類および検定料などは、理由の如何を問わず返還しません。

願書の受付

郵送受付	〒738-8504 廿日市市佐方本町1-1 広島歯科技術専門学校 事務局	締切日消印まで有効
窓口受付	本校の窓口での受付時間は、午前9時から午後4時まで (但し、土曜・日曜・祝日を除く)	

I 高校推薦入学試験

高校推薦入試とは、本校への入学を強く希望し、歯科医療従事者として適切な人物と高等学校長が認め、推薦された人の入学試験です。

推薦基準

平成24年3月高等学校を卒業見込みの者で、調査書の評定平均値が2.8以上あり、本校を専願で受験する者（入学を約束できる者）

出願期間と試験期日

	出 願 期 間	試 験 日	入学手続期限
第1回	平成23年10月3日～10月21日	平成23年10月29日(土)	平成23年11月18日
第2回	平成23年10月31日～11月18日	平成23年11月26日(土)	平成23年12月16日

出願書類

- (1) 入 学 志 願 書 本校所定の用紙使用
- (2) 高等学校長推薦書 本校所定の用紙を使用し、出身高等学校長が作成したもの
- (3) 高等学校の調査書 出身高等学校長が作成し密封したもの
- (4) 入 学 検 定 料 20,000円
郵送出願の場合は**郵便為替**を同封する
(郵便為替の指定受取人欄などには何も記入しない)
- (5) 検 定 料 納 付 書 本校所定の用紙使用、3ヶ月以内に撮影した写真を貼付
(無帽、正面、上半身像で、白黒・カラーどちらでも可)

試験科目と時間

時 間	9:30～9:50	10:00～
試験科目	受 付	面 接

合格発表

合否の結果は、試験日より概ね1週間程度で、本人および出身高等学校長に届くように郵便で通知します。

なお、合否に関する電話等による問い合わせには一切応じられません。

