

【 出願手続きについて 】

〔出願手続き〕

- (1)推薦入試 ①入学願書②受験票・写真票に必要事項を記入
③学校長推薦書⑤調査書を出身高等学校にて作成・厳封
- (2)総合型選抜 ①入学願書②受験票・写真票に必要事項を記入④総合型選抜推薦書に必要事項記入
⑤調査書を出身高等学校にて作成・厳封
- (2)一般入試 ①入学願書②受験票・写真票に必要事項を記入
⑤調査書を出身高等学校にて作成・厳封

※上記①～④はホームページの入学願書ページからダウンロード

- (4)入学検定料 15,000 円を下記指定口座に振り込む(納入期間は願書受付期間中とする)

【振込先】北國銀行 本店 【口座番号】普通 079658

【受取人名】石川県歯科医師会立歯科医療専門学校

- (5)本校に提出する書類は受験種別に応じて下表を確認の上、⑦受験送付用レターパックプラス(赤)
⑧合否通知書送付用レターパックプラス(赤)を二つ折りにして同封し、締切日必着にて⑨出願書
類レターパックプラス(赤)で郵送
- (6)持参による書類提出は、月曜日～金曜日 午前9時～午後4時に本校教務室へ提出
(祝祭日は除く)

	出 願 書 類	注 意 事 項	推 薦	総 合 型	一 般
①	入 学 願 書	本校所定の様式に必要事項を記入して提出。	○	○	○
②	受 験 票 ・ 写 真 票	本校所定の様式の写真貼付欄(2 か所)に写真を貼付して提出。 ※写真は、出願前3 か月以内に撮影のもの。上半身・正面・無帽、縦 4.5 cm×横 3.5 cm。写真裏面に氏名を記入。	○	○	○
③	学 校 長 推 薦 書	本校所定の様式で出身高等学校長の作成した推薦書を提出。	○		
④	総合型選抜推薦書	本校所定の様式自筆で記載すること。		○	
⑤	調 査 書	出身高等学校が作成し、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不可の場合、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)	○	○	○
⑥	高 校 卒 業 証 明 書	2026 年 3 月高等学校卒業見込み者は仮入学時に提出	○	○	○
⑦	受 験 票 送 付 用 レ タ ー パ ッ ク プ ラ ス (赤)	各自でレターパックプラス(赤)を購入し、「お届け先欄」に受験生の 「住所・氏名・電話番号」、品名欄に「合否通知」を記載すること。 P6「宛名票」を切り取り「依頼主欄」に貼り、⑨出願書類レターパ ックプラス(赤)に同封。二つ折り可。	○	○	○
⑧	合 否 通 知 書 送 付 用 レ タ ー パ ッ ク プ ラ ス (赤)	各自でレターパックプラス(赤)を購入し、「お届け先欄」に受験生の 「住所・氏名・電話番号」、品名欄に「受験票」を記載すること。 P6「宛名票」を切り取り「依頼主欄」に貼り、⑨出願書類レターパ ックプラス(赤)に同封。二つ折り可。	○	○	○
⑨	出 願 書 類 レ タ ー パ ッ ク プ ラ ス (赤)	各自でレターパックプラス(赤)を購入し、P6「宛名票」を切り取り 「お届け先欄」に貼り、「依頼主欄」に受験生の「住所・氏名・電話 番号」、品名欄に「出願書類」と記載して、本校に郵送	○	○	○

提出受付

- ① 場 所 石川県歯科医師会立歯科医療専門学校 歯科衛生士科
〒920-0806 石川県金沢市神宮寺 3 丁目 20 番 5 号
(石川県歯科医師会館内 2F)
TEL(076)251-1766
- ② 時 間 郵便受付の場合 ㄨ切日必着
窓口受付の場合 月曜日～金曜日 午前 9 時～午後 4 時
(祝祭日は除く)

[試験会場]

〒920-0806 石川県金沢市神宮寺 3 丁目 20 番 5 号
石川県歯科医師会立歯科医療専門学校 歯科衛生士科
TEL(076)251-1766