2024年度
愛知学院大学短期大学部
専攻科（口腔保健学専攻）入学試験要項

1.　趣　　旨

愛知学院大学短期大学部専攻科は、歯科衛生学科における教育の基礎の上に、口腔保健学のより専門的知識ならびに高度な技術を教授し、口腔保健衛生の進展向上に寄与する歯科衛生士の養成を目指すものです。

2.　修業年限　　1年

3.　入学時期　　2024年4月

4.　入試日程・募集人員

		出願期間	募集人員	試験日	合格発表日	入学手続締切日
専攻科	Ⅰ期試験	2023年 10月10日（火） ～ 10月27日（金）	7名	11月5日（日）	11月24日（金）	12月22日（金） (注)
	Ⅱ期試験	2024年 1月5日（金） ～ 1月18日(木)	3名	1月28日(日)	2月15日（木）	3月15日（金） (注)

（注）　入学手続完了者で3月29日（金）午後4時までに入学辞退届を本学短期大学部事務室へ提出したときは、入学金以外を返還します。

（注）　出願は出願期間最終日の17時までに必着とします。

5.　試験科目・試験時間

9：00 ～ 9：10	9：10 ～ 10：00	10：20 ～
受験注意	学力試験 (歯科衛生士専門試験)	個人面接 (注)

（注）　個人面接・・・一人約10分

6. 出願資格

次の各号のいずれかに該当する者とする。

(1) 3 年制の短期大学における歯科衛生に関する学科を、卒業した者または卒業見込みの者で、歯科衛生士免許を有する者または 2024 年 3 月歯科衛生士免許取得見込みの者

(2) 修業年限を 3 年以上とする専修学校の歯科衛生に関する専門課程を、修了した者または修了見込みの者のうち、学校教育法第 132 条の規定により大学に編入学することができる者で、歯科衛生士免許を有する者または 2024 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） を修了した者または 2024 年 3 月までに修了見込みの者で、本邦の歯科衛生士免許を有する者または 2024 年 3 月歯科衛生士免許取得見込みの者

7. アドミッション・ポリシー

専攻科では、口腔保健学の学問を学び、学士取得に明瞭な意欲のある優れた人材を、公平かつ多様な方法で選抜する方針に基づき、卒業認定・学位授与の方針(DP)及び教育課程編成・実施の方針(CP)に定める教育を受けるのにふさわしい、以下に揚げる人を受け入れます。

①医療人としての使命感と倫理観、コミュニケーション能力を身につけている人。

②幅広い教養、口腔保健の専門的知識、技能、態度を修得しており、問題発見・問題解決ができる人。

③歯科医療の専門的知識、技能、態度を修得しており、歯科衛生士の資格を有している人。

8. 選考方法

学力試験（歯科衛生士専門試験）の評価、面接の結果、出身短期大学等の成績などにより総合して選考します。

9. 出願書類

(1) 入学志願票 （A票、 カラー写真貼付）

写真票 （B票、 カラー写真貼付）・受験票（C票、323 円分切(63 円切手と 260 円切手)貼付）

(2) 短期大学等の卒業証明書、または卒業見込証明書

(3) 短期大学等の成績証明書（出願日前３ヵ月以内に発行されたもの）

(4) 歯科衛生士免許証（取得者のみ）

(5) 住所シール ４枚

(6) 外国人留学生は上記のほかに別の出願書類があります。 事前に短期大学部事務室まで問い合わせてください。

10. 試験場

愛知学院大学楠元キャンパス 短大部棟 3 階 301 教室（予定）

名古屋市千種区楠元町１-100 （地下鉄本山駅１番出口から徒歩約５分）

11. 入学検定料

20,000 円

12. 合格発表

合格者は、Ⅰ期 11 月 24 日（金）、Ⅱ期 2 月 15 日（木）本人宛に合格通知書および入学手続書類を簡易書留速達郵便にて発送します。 不合格の場合の通知は行いません。

13. 入学手続

合格者は合格通知書とともに発送する入学手続要項に従って、 入学手続きを完了してください。

14. 学納金

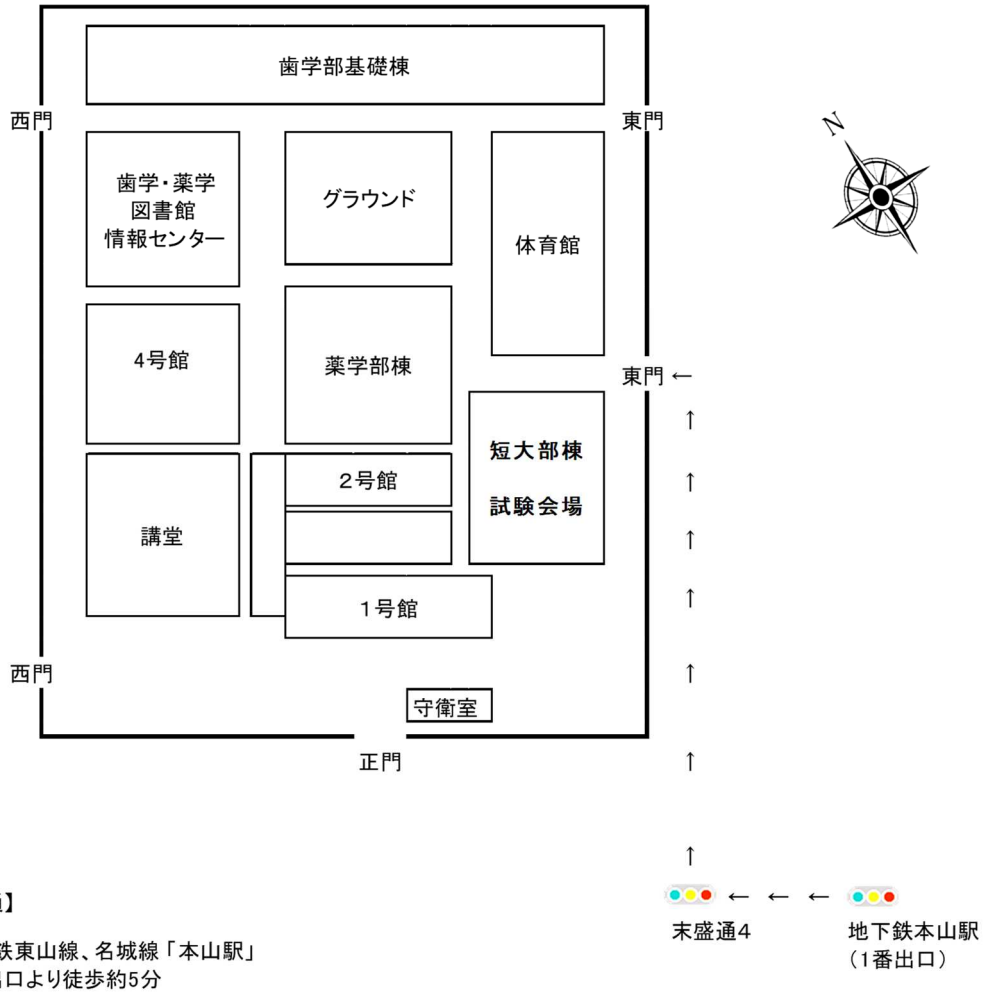
本表は 2023 年 4 月入学生のものです。2024 年度入学者には若干変更する場合があります。(単位　円)

年次		入学金	教育充実費	授業料	小計	学会入会金	学会費	後援会費	同窓会費	小計	半期合計	学年合計
1	春学期	※150,000	60,000	390,000	600,000	※1,000	1,000	8,000	※10,000	20,000	620,000	1,089,000
	秋学期	—	60,000	390,000	450,000	—	1,000	8,000	※10,000	19,000	469,000	

（注） 入学手続時は春学期分を納入。 秋学期分は 10 月納入。

本学短期大学部歯科衛生学科出身者は、 上記※欄の入学金、学会入会金および同窓会費の納入を免除します。

愛知学院大学　楠元キャンパス　案内図



【交通】

地下鉄東山線、名城線「本山駅」
1番出口より徒歩約5分

個人情報の取り扱いについて

出願および入学手続きにおいてお知らせいただいた氏名、住所その他の個人情報は、①入学試験実施
②合否結果通知　③入学手続およびこれらに付随する事項を行うため利用します。
上記業務以外での目的では一切使用しません。

※入学試験の資料（願書）をご希望の方は、下記までご連絡ください。

お問い合せ先
愛知学院大学短期大学部　歯科衛生学科 / 専攻科
短期大学部事務室
〒464-8650　愛知県名古屋市千種区楠元町 1-100
TEL　052-751-2561（代表）