

齒科衛生士科・臨床検査技師科

平成24年度
学生募集要項

東京医学技術専門学校

The Tokyo College of Medical Technology

臨床検査技師科Ⅱ部(夜間部)
厚生労働省認可申請中

目次 | Contents

募集要項 ----- P 1～10

1. 募集学科
2. 出願資格
3. 入試制度
4. 提出書類
5. 出願方法
6. 試験内容
7. 試験日程
8. 合否通知
9. 学納金（歯科衛生士科Ⅰ部・Ⅱ部、臨床検査技師科Ⅰ部・Ⅱ部）
10. 入学内定通知
11. 奨学金制度
12. その他
13. A O入試ガイド

出願書類一式 ----- P 11～18

1. A Oエントリーシート（A O入試を受験する方）
2. 入学願書
3. 志望動機
4. 受験票
5. 推薦書（高等学校新卒で推薦入試を受験する方）
6. 自己推薦書（大学・短大・社会人から推薦入試を受験する方）

※願書一式はそれぞれキリトリ線で切り取ってください。

出願書類記入例 ----- P 19～21

1. 入学願書・志望動機・受験票・推薦書・自己推薦書

オープンキャンパス日程・アクセス ----- P 22

入学願書などにご記入頂いた情報については<個人情報の保護に関する規定>
に基づき、厳重に管理させていただきます。

平成24年度 募集要項

1. 募集学科

学科名	入学定員	男女別	修業年限	昼夜別
歯科衛生士科Ⅰ部	80名	女子	3年	昼間
歯科衛生士科Ⅱ部	46名	女子	3年	夜間
臨床検査技師科Ⅰ部	80名	男女	3年	昼間
臨床検査技師科Ⅱ部	40名	男女	4年	夜間

◆授業時間

〔昼間〕 9:00～16:20 (月～金)

〔夜間〕 18:00～21:10 (月～金)

2. 出願資格

次のいずれかに該当する方

- ① 高等学校卒業以上又は本年度高等学校卒業見込み。
- ② 高等学校卒業者と同等以上の学力があると認められた者。

3. 入試制度

AO入試 【専願のみ】	本校の教育理念を理解され、歯科衛生士・臨床検査技師への適性や意欲、人間性などを主に面談を通して総合的な選考での入学を熱望される方への入試方法です。
推薦入試 【専願のみ】	<p>a) 高等学校推薦 高等学校卒業見込の方で高等学校推薦（学校長・進路部・担任） ※ 推薦基準は各高校の推薦基準となります。【本校の推薦基準ではございません】</p> <p>b) 自己推薦 高校既卒者・大学生・短大生・社会人等の方で目的意識や入学意識また強い向学心をもたれたご自身を推薦できる方の入試方法です。</p>
一般入試 【併願可能】	<p>高校卒業見込者および高校既卒者・大学生・短大生・社会人等すべての方を公募により選考する入試方法です。</p> <p>※ 併願は大学・短大に限ります。</p>

4. 提出書類

◆文字は黒のボールペンを使用して下さい。

◆必要な写真は2枚（下記書類の①②）。＜縦4cm×横3cm＞で正面上半身、脱帽、3ヶ月以内のもの。

書類	出願区分									内容
	A O			推薦			一般			
	高校	高卒認定	社会人	高校	高卒認定	社会人	高校	高卒認定	社会人	
①A Oエントリーシート	○	○	○							A O入試で受験する方のみ。願書一式と同時に提出。
②入学願書	○	○	○	○	○	○	○	○	○	本校指定用紙に必要事項記入。写真①貼付。
③受験票	○	○	○	○	○	○	○	○	○	本校指定用紙に必要事項記入。写真②貼付。
④志望動機	○	○	○	○	○	○	○	○	○	本校指定用紙に必要事項記入。
⑤推薦書				○						本校指定用紙に推薦される方が必要事項記入。
⑥自己推薦書					○	○				本校指定用紙に本人が必要事項記入。
⑦受験票返信封筒	△	△	△	△	△	△	△	△	△	郵送で願書を提出する方のみ。切手貼付。
⑧卒業証明書	△		○	△		○	△		○	各学校所定（コピー及び最終学歴卒業証明書でも可） ※高校在学中の方、及び高校以外の証明書で受験された方は、入学後のオリエンテーション時に高校の証明書を提出していただきます。
⑨高校調査書	○		△	○		△	○		△	※高校卒業後5年経て調査書の提出が困難な方は入試係にお問い合わせ下さい。
⑩受験料	○	○	○	○	○	○	○	○	○	20,000円 ※持参の場合は現金可。 ※郵送の場合は郵便普通為替書。
⑪高卒認定合格・合格成績証明書（旧大検）		○			○			○		合格証明書、合格成績証明書またはそのコピー
⑫併願申請書							△	△	△	併願で受験する方のみ。 入試係までご請求ください。 ※本校ホームページよりダウンロードも可能。

5. 出願方法

◆持参の場合

提出書類一式を本校受付（第2校舎：東京都墨田区両国1-10-5の1F事務課）へ提出して下さい。

※ 受付時間 9：00～17：00（日曜・祝日、12/25～1/5を除く）

◆郵送の場合

提出書類一式を二つ折りにし、専用の封筒で本校まで書留速達にて郵送して下さい。

締切日3日前から郵送にて出願された方には、試験当日受付にて受験票をお渡しします。

※上記、持参・郵送いずれの場合も、願書受付締切日の17：00必着。

6. 試験内容

区分	試験内容	実施時間
AO入試	書類審査・面接試験	10:00～
推薦入試	書類審査・面接試験	10:00～
一般入試	適性試験	10:00～11:00
	書類審査・面接試験	11:00～

◆試験会場

第2校舎（墨田区両国1-10-5）

◆受付時間

試験開始60分前 ※遅くても試験開始15分前までには試験会場にご集合下さい。

◆持ち物

受験票・HB鉛筆・消しゴム

7. 試験日程

AO入試 ●面接試験		エントリー・出願期間	面接日	合格発表	入学手続 締切日
	第1回目	H23.9.1(水)～23(金)	9/24(土)	9/26(月)	10/3(月)
第2回目 以降	●第1回(9/24)以降の面接実施日はご希望日を調整致しますので、 エントリー用紙を願書一式と同封にて入試係までお申し出下さい。 ※入学手続締切日は面接日から約1週間後となります。				

※AOエントリーの詳細は【P18. AOエントリーガイド】をご覧ください。

推薦入試 ●面接試験	一般入試 ●適性試験 ●面接試験	出願期間	試験日	合格発表	入学手続 締切日
第一回		H23.10.1(土)～ H23.10.14(金) 必着	10/15 (土)	10/17 (月)	10/24 (月)
第二回	第一回	H23.10.17(月)～ H23.11.11(金) 必着	11/12 (土)	11/14 (月)	11/21 (月)
第三回	第二回	H23.11.14(月)～ H23.12.16(金) 必着	12/17 (土)	12/19 (月)	12/26 (月)
第四回	第三回	H23.12.19(月)～ H24.1.20(金) 必着	1/21 (土)	1/23 (月)	1/30 (月)
第五回	第四回	H24.1.23(月)～ H24.2.17(金) 必着	2/18 (土)	2/20 (月)	2/27 (月)
第六回	第五回	H24.2.20(月)～ H24.3.9(金) 必着	3/10 (土)	3/12 (月)	3/19 (月)
第七回	第六回	H24.3.12(月)～ H24.3.24(土) 必着	3/26 (月)	3/27 (火)	4/4 (水)

8. 合否通知

入学試験後、合否いずれの場合も試験日当日に選考結果を簡易書留にて通知します。
電話などによる合否の問い合わせには応じられませんので、ご注意下さい。

9. 学 納 金 — 歯科衛生士科 I 部

- ◆学納金は1年分を【全納】・【分納】の選択が出来ます。
- ◆学納金は、合格通知を受け取り後、入学手続き締め切り日（7. 試験日程参照）までに「振込用紙」（合格通知文書に同封）を使用し、指定の口座へお振り込みください。
- ◆ご事情により期日までに納入不可能な場合は、入試係までご連絡ください。
- ◆各種教育ローンを使って学納金を納入することも可能です（合格通知文書にパンフレット同封）。

● 歯科衛生士科 — I 部

単位（円）

	1年 (入学手続き時)		2年		3年		
	前期	後期	前期	後期	前期	後期	
入 学 金	300,000	---	---	---	---	---	
授 業 料	300,000	250,000	300,000	250,000	300,000	250,000	
実 習 費	150,000	100,000	150,000	100,000	150,000	100,000	
合 計	分納	750,000	350,000	450,000	350,000	450,000	350,000
	全納	1,100,000		800,000		800,000	

◆入学手続き時学納金

- 【分納】を選択された場合 --- 1年・分納・前期の合計額（750,000円）。
- 【全納】を選択された場合 --- 1年・全納の合計額（1,100,000円）。

※ 2年、3年次の学納金は前年の3月末が納付期限です（全納・分納可）。
【分納】の場合、後期分は8月末が納付期限となります。

◆学納金以外の諸経費（I部）

- 教科書・教材費 : 270,000円 ※初年度のみ（4月末に納入）
- 賠償責任保険（1年間分） : 4,500円 ※年度ごとに加入が必要になります
- H B 予防接種費用 : 20,000円 ※初年度のみ
- インフルエンザ予防接種費用 : 3,000円 ※希望者のみ
- 学生自治会費 : 7,000円 ※3年間分
- 同窓会準会員費 : 15,000円 ※永年会費

※諸経費は平成23年度入学者実績です。実際の費用は多少変動しますのでご参考として下さい。
諸事情により、その他多少の諸経費がかかる場合もございますので、予めご了承下さい。

9. 学 納 金 — 歯科衛生士科Ⅱ部

- ◆学納金は1年分を【全納】・【分納】の選択が出来ます。
- ◆学納金は、合格通知を受け取り後、入学手続き締め切り日（7. 試験日程参照）までに「振込用紙」（合格通知文書に同封）を使用し、指定の口座へお振り込みください。
- ◆ご事情により期日までに納入不可能な場合は、入試係までご連絡ください。
- ◆各種教育ローンを使って学納金を納入することも可能です（合格通知文書にパンフレット同封）。

●歯科衛生士科 — Ⅱ 部

単位（円）

	1年 (入学手続き時)		2年		3年		
	前期	後期	前期	後期	前期	後期	
入 学 金	300,000	---	---	---	---	---	
授 業 料	300,000	200,000	300,000	200,000	300,000	200,000	
実 習 費	100,000	100,000	100,000	100,000	100,000	100,000	
合 計	分納	700,000	300,000	400,000	300,000	400,000	300,000
	全納	1,000,000		700,000		700,000	

◆入学手続き時学納金

【分納】を選択された場合 --- 1年・分納・前期の合計額（700,000円）。

【全納】を選択された場合 --- 1年・全納の合計額（1,000,000円）。

※ 2年、3年次の学納金は前年の3月末が納付期限です（全納・分納可）。

【分納】の場合、後期分は8月末が納付期限となります。

◆学納金以外の諸経費（Ⅱ部）

教科書・教材費	: 250,000円	※初年度のみ（4月末に納入）
賠償責任保険（1年間分）	: 4,500円	※年度ごとに加入が必要になります
H B 予防接種費用	: 20,000円	※初年度のみ
インフルエンザ予防接種費用	: 3,000円	※希望者のみ
学生自治会費	: 7,000円	※3年間分
同窓会準会員費	: 15,000円	※永年会費

※諸経費は平成23年度入学者実績です。実際の費用は多少変動しますのでご参考として下さい。

諸事情により、その他多少の諸経費がかかる場合もございますので、予めご了承下さい。

9. 学 納 金 — 臨床検査技師科 I 部

- ◆学納金は1年分を【全納】・【分納】の選択が出来ます。
- ◆学納金は、合格通知を受け取り後、入学手続き締め切り日（7. 試験日程参照）までに「振込用紙」（合格通知文書に同封）を使用し、指定の口座へお振り込みください。
- ◆ご事情により期日までに納入不可能な場合は、入試係までご連絡ください。
- ◆各種教育ローンを使って学納金を納入することも可能です（合格通知文書にパンフレット同封）。

● 臨床検査技師科 — I 部

単位（円）

	1年 (入学手続き時)		2年		3年		
	前期	後期	前期	後期	前期	後期	
入 学 金	300,000	---	---	---	---	---	
授 業 料	400,000	200,000	400,000	200,000	400,000	200,000	
実 習 費	250,000	200,000	250,000	200,000	250,000	200,000	
合 計	分納	950,000	400,000	650,000	400,000	650,000	400,000
	全納	1,350,000		1,050,000		1,050,000	

◆入学手続き時学納金

- 【分納】を選択された場合 --- 1年・分納・前期の合計額（950,000円）。
- 【全納】を選択された場合 --- 1年・全納の合計額（1,350,000円）。

※ 2年、3年次の学納金は前年の3月末が納付期限です（全納・分納可）。
【分納】の場合、後期分は8月末が納付期限となります。

◆学納金以外の諸経費

- 教科書・教材費 : 250,000円 ※初年度のみ（4月末に納入）
- 賠償責任保険（1年間分） : 4,500円 ※年度ごとに加入が必要になります
- H B 予防接種費用 : 20,000円 ※2年次のみ
- 風疹など4種抗体検査 : 25,000円 ※3年の臨地実習に必要なになります
- インフルエンザ予防接種費用 : 3,000円 ※希望者のみ
- 学生自治会費 : 7,000円 ※3年間分
- 同窓会準会員費 : 15,000円 ※永年会費

※諸経費は平成23年度入学者実績です。実際の費用は多少変動しますのでご参考として下さい。
諸事情により、その他多少の諸経費がかかる場合もございますので、予めご了承下さい。

9. 学 納 金 — 臨床検査技師科Ⅱ部

- ◆学納金は1年分を【全納】・【分納】の選択が出来ます。
- ◆学納金は、合格通知を受け取り後、入学手続き締め切り日（7. 試験日程参照）までに「振込用紙」（合格通知文書に同封）を使用し、指定の口座へお振り込みください。
- ◆ご事情により期日までに納入不可能な場合は、入試係までご連絡ください。
- ◆各種教育ローンを使って学納金を納入することも可能です（合格通知文書にパンフレット同封）。

●臨床検査技師科 — Ⅱ 部

単位（円）

	1年 (入学手続き時)		2年		3年		4年		
	前期	後期	前期	前期	後期	後期	前期	後期	
入 学 金	300,000	---	---	---	---	---	---	---	
授 業 料	300,000	200,000	300,000	200,000	300,000	200,000	300,000	200,000	
実 習 費	100,000	100,000	100,000	100,000	100,000	100,000	100,000	100,000	
合 計	分納	700,000	300,000	400,000	300,000	400,000	300,000	400,000	300,000
	全納	1,000,000		700,000		700,000		700,000	

◆入学手続き時学納金

【分納】を選択された場合 --- 1年・分納・前期の合計額（700,000円）。

【全納】を選択された場合 --- 1年・全納の合計額（1,000,000円）。

※ 2年、3年、4年次の学納金は前年の3月末が納付期限です（全納・分納可）。

【分納】の場合、後期分は8月末が納付期限となります。

◆学納金以外の諸経費

教科書・教材費	: 250,000円	※初年度のみ（4月末に納入）
賠償責任保険（1年間分）	: 4,500円	※年度ごとに加入が必要になります
H B 予防接種費用	: 20,000円	※2年次のみ
風疹など4種抗体検査	: 25,000円	※3年の臨地実習に必要なになります
インフルエンザ予防接種費用	: 3,000円	※希望者のみ
学生自治会費	: 7,000円	※4年間分
同窓会準会員費	: 15,000円	※永年会費

※諸経費は平成23年度昼間部入学者実績です。実際の費用は多少変動しますのでご参考として下さい。

諸事情により、その他多少の諸経費がかかる場合もございますので、予めご了承下さい。

10. 入学内定通知

指定期日までに入学手続きを完了された方に、「入学内定書」及び誓約書などの入学後に提出していただく書類を送付いたします。

11. 奨学金制度

本制度は、経済的理由で入学などが困難な方に対し、入学金・学費などを国や金融機関、地方自治体などから融資を受ける制度です。

保護者や保証人の方と相談の上、本制度の利用もご検討ください。

◆国の教育ローン <http://www.jfc.go.jp>

日本政策金融公庫（旧国民生活金融公庫）が運営する全額政府出資の政府系金融機関です。

全国 152 の店舗網と教育ローンコールセンター（0570-008656）で相談を受けられ、銀行・信用金庫・信用組合の窓口でも取り扱っています。

また、日本学生支援機構の奨学金と重複しての利用も可能です。

●融資額 学生・生徒 1 人につき 300 万円以内。

●返済期間 15 年以内

（交通遺児家庭または母子家庭の場合は 18 年以内）

●据置期間 在学期間内は利息のみの返済とすることができます（返済期間に含まれます）。

※申込み手続き完了から融資までは通常 2 週間前後の期間がかかります。手続きはお早めに。

◆日本学生支援機構 <http://www.jasso.go.jp>

独立行政法人日本学生支援機構が運営する、国の奨学金制度です。本校に在学し、経済的に学費を補う必要があり、勉学態度良好な方に対し、国が奨学金を貸与する制度です。

●融資額 第一種奨学金（無利子） 自宅から通学 53,000 円／月

自宅外から通学 60,000 円／月

第二種奨学金（有利子） 3・5・8・10・12 万円／月から選択

●返済期間 貸与金額により変動。概ね 13 年～20 年。

●応募方法

予約採用：高等学校在学中の方は予約申込みが出来ますので、担任に問い合わせてください。

在学採用：予約不採用の方、予約採用を申し込まなかった方、高校卒業後期間が経過している方、高等学校卒業程度認定試験合格後、入学した方などが対象です。

入学後、4 月末頃に説明会を開催し、申込書を配布します。その後提出された書類を審査し、日本学生支援機構へ適格者として推薦します。日本学生支援機構は採用基準に従い採用を決定します。

※在学採用は推薦できる人数が限られていますので、申込者全員が受けられるものではありません。

※申込時に学生本人の金融機関口座が必要になります。

※貸与開始は申請後、採用が決定してからの支給ですので、入学手続き時の学費納入には当てられません。

事前に必要な方は「国の教育ローン」をご利用ください。

◆東京都育英資金 <http://www.shigaku-tokyo.or.jp>

財団法人東京都私学財団が運営する奨学金です。申込者とその保護者（税法上の扶養者）が都内に住所を有し、勉学意欲がありながら経済的理由により修学が困難な方に奨学金を貸与します。

- 融資額 53,000 円／月（無利子）
- 返済期間 貸付期間により変動。概ね 10～14 年。
- 応募方法 入学後、4 月末頃に説明会を開催し、必要な方に申込書を配布します。
その後提出された書類を東京都私学財団が審査、選考し、8 月上旬に決定します。

※日本学生支援機構など、他の奨学金との併用はできません。

※貸与開始は申請後、採用が決定してからの支給ですので、入学手続き時の学費納入には当てられません。
事前に必要な方は「国の教育ローン」をご利用ください。

◆その他の奨学金制度

上記以外にも様々な奨学金制度があります。

●交通遺児育英会 財団法人交通遺児育英会 TEL03-3556-0773 <http://www.kotsuiji.com>

●あしなが育英会 あしなが育英会 TEL03-3221-0888 <http://www.ashinaga.org>

●地方自治体の奨学金

現住所を管轄する都道府県、市区町村で独自の奨学金制度（母子福祉資金、女性福祉資金など）を行っている場合があります。詳しくは直接各都道府県・市区町村の役所にお問い合わせください。

●銀行など金融機関の教育ローン

●ジャックス、オリコなどの学資ローン

12. その他

◆再受験制度

入学試験で不合格となった方が、その後の一般入試を再度受験できる制度です。
必要書類は①入学願書・②受験票・③志望動機・④受験料です。

◆併願制度

一般入試の出願のみ、大学・短期大学と本校を併せて受験できますが、他の専門学校との併願は認められません。この併願制度は本校合格時に 300,000 円（入学金）を合格手続き締切日までに納入していただき、併願校の合格発表日から 3 日後までに残りの学納金を納入していただきます。
なお、併願申請書は同封していませんので、入試係にお申し出ください。

※本校ホームページからダウンロードも可能。

◆入学辞退について

諸事情により、入学を辞退される方は平成 24 年 3 月 31 日（土）の 17 時までに申し出された場合のみ、入学金を除く学納金をご返納いたします。

「入学辞退届及び学納金返還請求書」はお電話にてご請求いただき、必要事項を記入の上、入試係までご送付下さい。

◆下宿・アパートについて

ご希望される方には、入学手続き完了後に本校周辺の賃貸物件などの資料をご送付いたします。

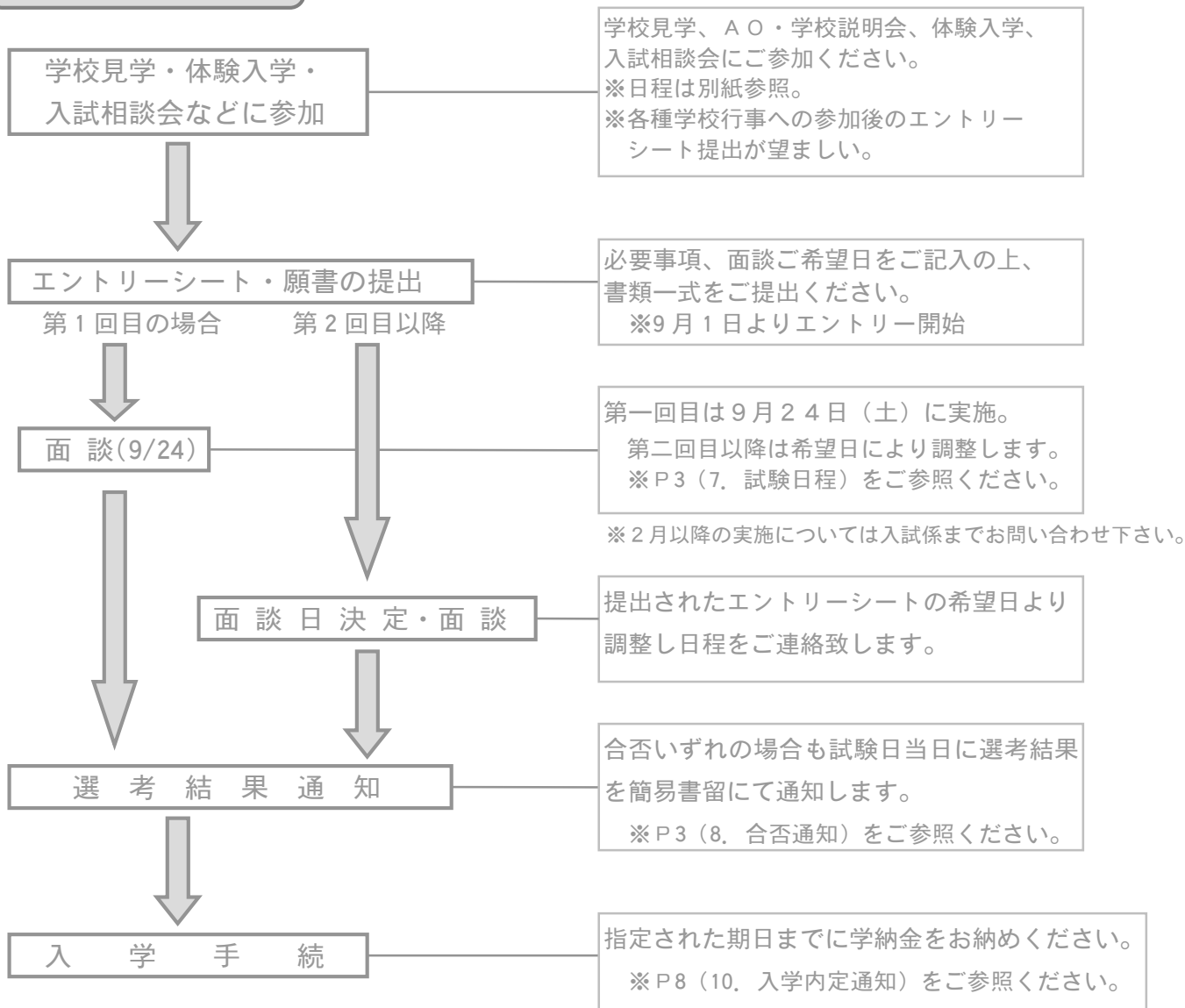
A O 入試とは

本校のA O入試は、従来の入試方法とは異なり、入学試験日に面接などの試験を行うのではなく、体験入学や入学相談会、学校見学により「あなた」と「本校」の相互理解を深め、本校の内容を充分把握した上で入学できる制度です。

A O 入試のメリット

- ①早い時期に進路を決定することができます。
- ②各種教育ローンや支援制度を早く申込み、経済的対策をたてられます。

A O 入試の流れ



入 学 願 書

平成 年 月 日

いずれかに ○印をつける	志 望 学 科
	歯科衛生士科Ⅰ部
	歯科衛生士科Ⅱ部
	臨床検査技師科Ⅰ部
	臨床検査技師科Ⅱ部

いずれかに ○印をつける	入試区分	回
	A O 入 試	/
	推 薦 入 試	第 回
	一 般 入 試	第 回

記入不要

受 験 番 号

氏 名	(ふりがな) ----- 昭 和 年 月 日生 平 成 性 別 (男 ・ 女) 年 令 (満) 才
現住所	(ふりがな) (〒 ー) ※アパート・マンション名もご記入ください。 都 道 府 県
合 格 通 知 先	(〒 ー) ※合格通知先が、現住所とちがう場合は記入してください。 都 道 府 県
自 宅 TEL () ー	携 帯 TEL () ー
e メールアドレス	

履 歴	都道 市 府 県 私 立 高等学校 科	全 日 制 定 時 制 通 信 制 単 位 制	平 成 ・ 昭 和 卒 業 年 月 卒 業 見 込
	高等学校以外の学歴・職歴など	大 学 院 ・ 大 学 短 期 大 学 高 等 専 門 学 校	平 成 ・ 昭 和 入 学 年 月 編 入 学
		専 門 学 校 各 種 学 校	平 成 ・ 昭 和 入 学 年 月 編 入 学
	高等学校卒業程度認定試験 (旧大学入学資格検定)	平 成 ・ 昭 和 年 月 合 格 ・ 合 格 見 込	
		平 成 ・ 昭 和 年 月 入 社	平 成 ・ 昭 和 年 月 退 社
趣 味	特 技 (免 許)	写 真 貼 付 欄 1. 写 真 は 上 半 身 脱 帽 2. 最 近 3 ヶ 月 以 内 に 撮 影 し た も の 3. 縦 4 cm 横 3 cm で 枠 な し の も の	
運 動	選 手 歴		
得 意 科 目	不 得 意 科 目		

受験票

受験番号 (記入不要)	
----------------	--

下欄の太枠内を記入すること

ふりがな	
氏名	

希望学科・入試区分に○印をつける

希望学科		歯科衛生士科Ⅰ部
		歯科衛生士科Ⅱ部
		臨床検査技師科Ⅰ部
		臨床検査技師科Ⅱ部
入試区分		ＡＯ入試
		推薦入試
		一般入試

受付印

--

本票をもって受験料領収証とします

東京医学技術専門学校

受験票控

受験番号 (記入不要)	
----------------	--

下欄の太枠内を記入すること

ふりがな	
氏名	

希望学科・入試区分に○印をつける

希望学科		歯科衛生士科Ⅰ部
		歯科衛生士科Ⅱ部
		臨床検査技師科Ⅰ部
		臨床検査技師科Ⅱ部
入試区分		ＡＯ入試
		推薦入試
		一般入試

写真貼付欄

1. 写真は上半身脱帽
2. 最近3ヶ月以内に撮影したもの
3. 縦4cm横3cmで
枠なしのもの

東京医学技術専門学校

受験料納入票

受験番号 (記入不要)	
----------------	--

下欄の太枠内を記入すること

ふりがな	
氏名	

希望学科・入試区分に○印をつける

希望学科		歯科衛生士科Ⅰ部
		歯科衛生士科Ⅱ部
		臨床検査技師科Ⅰ部
		臨床検査技師科Ⅱ部
入試区分		ＡＯ入試
		推薦入試
		一般入試

会計領収印

--

東京医学技術専門学校

推薦書

高校推薦提出書類

平成 年 月 日

東京医学技術専門学校

校長 鳥海 純 殿

校 名

推薦者名

印

下記の通り認めるので貴校に入学を推薦する。

現 住 所

志願者氏名

平成 年 月 日 高等学校入学

平成 年 月 日 高等学校卒業見込み

在学中の課外活動に関する事項

推薦理由

記載責任者

印

東京医学技術専門学校

自己推薦書

自己推薦提出書類

平成 年 月 日

東京医学医術専門学校

校長 鳥海 純 殿

私は、下記の理由により貴校への推薦入学の適格者と自認し、
自己推薦いたします。

受験者氏名 _____ 印

(昭和・平成 年 月 日生) (歳)

最終学歴	学 校 名	
	卒業（見込）年月日	昭和・平成 年 月 日

自己推薦理由

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

東京医学技術専門学校

志望学科に○印をつける

○	歯科衛生士科Ⅰ部
	歯科衛生士科Ⅱ部
	臨床検査技師科Ⅰ部
	臨床検査技師科Ⅱ部

氏名	東京 花子
----	-------

- ① 医療という分野を志望した動機。
 ② 臨床検査技師、歯科衛生士に興味を持ち志望に至った理由。
 ③ 本校を選ばれた理由。
 ④ 将来への夢（入学してからや仕事に対して）
 などをご記入ください。

平成23年10月 1日

いすれかに○印をつける	入試区分	回数
○	A O 入試	第 1 回
	推薦入試	第 1 回
	一般入試	第 1 回

いすれかに○印をつける	志望学科
○	歯科衛生士科Ⅰ部
	歯科衛生士科Ⅱ部
	臨床検査技師科Ⅰ部
	臨床検査技師科Ⅱ部

記入不要	受験番号

氏名	とうきょう はなこ 東京 花子	昭和 平成	5年10月10日生 性別(男) (女) (女) 年齢(満18) 才
現住所	(ふりがな) どうきょうと すみだくよこあみ1-10-8 いがくまんしょん101 (〒130-0015) ※アパート・マンション名もご記入ください。 東京都墨田区横網1-10-8 医学マンション101		
合格通知先	(〒) ※合格通知先が、現住所とちがう場合は記入してください。 東京都府県 同上		
自宅TEL () () () () () ()	携帯TEL () () () () () ()		
eメールアドレス	i n f o @ t o k y o - i g a k u . c o . j p		

東京 (都) 東大和 (市) 私立 東京医学 高等学校 普通科 高等学校以外の学歴・職歴など	(全日制) 定時制 通信制 単位制	(平成・昭和) 卒業 24年3月卒業見込
大学院・大学 短期大学 高等専門学校 専門学校 各種学校	入学 編入学	卒業 卒業見込 卒業見込 卒業見込 卒業見込 卒業見込
高等学校卒業程度認定試験 (旧大学入学資格検定)	平成・昭和 年 月 合格・合格見込	
入社	平成・昭和 年 月	退社 平成・昭和 年 月

趣味	音楽鑑賞、読書	特技 (免許)	漢字検定準2級 英語検定3級	写真貼付
運動	陸上、テニス	選手歴	陸上部(中学、高校)	
得意科目	数学、化学、国語	不得意科目	英語、音楽	

記入例

受験票

受験番号 (記入不要)	
----------------	--

下欄の太枠内を記入すること

ふりがな	とうきょう はなこ
氏名	東京 花子

希望学科・入試区分に○印をつける

希望学科	<input type="radio"/>	歯科衛生士科Ⅰ部
	<input type="radio"/>	歯科衛生士科Ⅱ部
	<input type="radio"/>	臨床検査技師科Ⅰ部
	<input type="radio"/>	臨床検査技師科Ⅱ部
入試区分	<input type="radio"/>	AO入試
	<input type="radio"/>	推薦入試
	<input type="radio"/>	一般入試

受付印

本票をもって受験料領収証とします

東京医学技術専門学校

受験票控

受験番号 (記入不要)	
----------------	--

下欄の太枠内を記入すること

ふりがな	とうきょう はなこ
氏名	東京 花子

希望学科・入試区分に○印をつける

希望学科	<input type="radio"/>	歯科衛生士科Ⅰ部
	<input type="radio"/>	歯科衛生士科Ⅱ部
	<input type="radio"/>	臨床検査技師科Ⅰ部
	<input type="radio"/>	臨床検査技師科Ⅱ部
入試区分	<input type="radio"/>	AO入試
	<input type="radio"/>	推薦入試
	<input type="radio"/>	一般入試

写真貼付



東京医学技術専門学校

全員提出書類

受験料納入票

受験番号 (記入不要)	
----------------	--

下欄の太枠内を記入すること

ふりがな	とうきょう はなこ
氏名	東京 花子

希望学科・入試区分に○印をつける

希望学科	<input type="radio"/>	歯科衛生士科Ⅰ部
	<input type="radio"/>	歯科衛生士科Ⅱ部
	<input type="radio"/>	臨床検査技師科Ⅰ部
	<input type="radio"/>	臨床検査技師科Ⅱ部
入試区分	<input type="radio"/>	AO入試
	<input type="radio"/>	推薦入試
	<input type="radio"/>	一般入試

会計領収印

東京医学技術専門学校

AO入試希望者提出書類

AOエントリーシート

貴校への入学を専願とし、エントリーいたします。

志望学科に○印をつける

志望学科	<input type="radio"/>	歯科衛生士科Ⅰ部
	<input type="radio"/>	臨床検査技師科Ⅰ部
	<input type="radio"/>	歯科衛生士科Ⅱ部
	<input type="radio"/>	臨床検査技師科Ⅱ部

氏名	(ふりがな) とうきょう はなこ 昭和 平成 1年10月10日生 性別(男・女) オ 年齢(満 22) オ
現住所	(ふりがな) とうきょうと すみだくよこあみ1-10-8 いがくまんしん101 (〒130-0015) ※アパート・マンション名もご記入ください。 東京都 墨田区横網1-10-8 医学マシヨン101
自宅TEL	(03) 3626-4111 携帯TEL(090) 1234-5678
メールアドレス	in@tokyoinigaku.c
最終学歴	東京医学大学 卒業(見込) 年月日 昭和(平成) 20年 3月31日

第1回目の面談日は平成23年9月24日(土)10:00~です。
第2回目以降で面談をご希望の方は、日時調整をさせていただきますので、ご希望の日時をご記入ください。

面接希望日	希望時間
第1希望 10月 7日(木)	11 時頃
第2希望 10月 8日(金)	13 時頃
第3希望 10月 14日(木)	15 時頃

東京医学技術専門学校

推薦書

高校推薦提出書類

東京医学技術専門学校
校長 鳥海 純 殿

平成 年 月 日

推薦される方（学校長、進路部、担任）が
ご記入ください。

印

下記の通り認めるので貴校に入学を推薦する。

現住所

志願者氏名

平成 年 月 日 高等学校入学

平成 年 月 日 高等学校卒業見込み

在学中の課外活動に関する事項

推薦理由

記載責任者

印

自己推薦書

自己推薦提出書類

平成 年 月 日

東京医学技術専門学校
校長 鳥海 純 殿

私は、下記の理由により貴校への推薦入学の適格者と自認し、
自己推薦いたします。

受験者氏名

東京 花子

印

(昭和・平成 1年10月10日生) (満22歳)

押印

最終学歴

学校名 東京医学大学

卒業（見込）年月日

昭和・平成 20年 3月31日

自己推薦理由

自分の長所や短所をふまえて、
自己アピールしてください。

◆ オープンキャンパス日程 ◆

● 臨床検査技師科・歯科衛生士科Ⅰ部・Ⅱ部 ●

- | | | | |
|--------------|---|---|-----------------|
| ★ A O・学校説明会 | : | 5 / 7 (土)・6 / 4 (土)・7 / 9 (土)・8 / 23 (火)・9 / 3 (土) | 13 : 30~15 : 30 |
| <hr/> | | | |
| ★ 一日体験入学 | : | 4 / 23 (土)・5 / 21 (土)・6 / 25 (土)・7 / 23 (土) | 13 : 30~15 : 30 |
| | | 7 / 29 (金)・8 / 27 (土)・9 / 17 (土) | |
| <hr/> | | | |
| ★ 入試相談会 | : | 10 / 1 (土)・【 11 / 5 (土)6 (日)※東医祭特設会場にて実施 】 | 13 : 30~15 : 30 |
| | | 12 / 3 (土) | |
| 平成24年 | | 1 / 14 (土)・1 / 28 (土)・2 / 25 (土) | |
| <hr/> | | | |
| ★ Ⅱ部(夜間部)説明会 | : | 4 / 27 (水)・5 / 12 (木)・5 / 25 (水)・6 / 9 (木)・6 / 22 (水) | 18 : 00~19 : 30 |
| 歯科衛生士科 | | 7 / 7 (木)・7 / 20 (水)・8 / 4 (木)・8 / 17 (水) | |
| 臨床検査技師科 共通 | | 9 / 8 (木)・9 / 21 (水)・10 / 5 (水)・10 / 20 (木) | |
| | | 11 / 9 (水)・11 / 24 (木)・12 / 7 (水)・12 / 22 (木) | |
| 平成24年 | | 1 / 11 (水)・1 / 26 (木)・2 / 8 (水)・2 / 23 (木) | |
| | | 3 / 7 (水)・3 / 22 (木) | |

学校見学 : いつでもご案内できます。お気軽にご来校ください。(日曜・祭日を除く)

月～土曜日 9 : 00～17 : 00

※ 臨床検査技師科、歯科衛生士科Ⅰ部・Ⅱ部共通

月～金曜日 18 : 00～21 : 00

※ Ⅱ部(夜間部)のみ

ご来校の際は第2校舎へ
お越し下さい。

◆ アクセス ◆

【電車】

- ・ JR「新宿」から「両国」まで約20分
- ・ JR「船橋」から「両国」まで約25分
- ・ JR「千葉」から「両国」まで約39分
※総武線快速「千葉」→「錦糸町」、各停に乗換え「錦糸町」→「両国」1駅
- ・ JR「大宮」から「両国」まで約47分
※JR京浜東北線「大宮」→「秋葉原」、JR総武線に乗り換え「秋葉原」→「両国」2駅
- ・ つくばエクスプレス「つくば」から「両国」まで約48分
※つくばエクスプレス「つくば」→「秋葉原」、JR総武線に乗り換え「秋葉原」→「両国」2駅



【徒歩】

- JR総武線・両国駅西口改札より5分
- 都営地下鉄大江戸線・両国駅A-1、A-3出口より10分
- 東京メトロ浅草線・蔵前駅より20分

<お問い合わせ先>

学校法人 田島学園
東京医学技術専門学校 入試係
 〒130-0015 東京都墨田区両国1-10-5
 TEL : 03-3626-4111 (代表)
 Mail : info@tokyo-igaku.com