

The background of the entire page is a photograph of various dental instruments, including several dental mirrors and probes, laid out on a light-colored, textured surface. Overlaid on this image are several decorative elements: a large light blue shape in the top left, a blue shape with yellow polka dots in the top right, and a yellow shape with blue polka dots in the bottom right. A white, cloud-like shape with a blue border is positioned in the upper right, containing the text for the admission information.

令和9年度
学生募集要項
Admission Information

鳥取県立歯科衛生専門学校

令和 9 年度

鳥取県立歯科衛生専門学校入学生募集要項

1 募集人員 36 名

2 修業年限 3 年

3 推薦入学 (18 名程度)

(1) 推薦基準及び条件

- ① 鳥取県内の高等学校に在学し、令和 9 年 3 月卒業見込み（同校の令和 8 年度中の卒業を含む。）であること。または、広域通信制高等学校に在学し、かつ鳥取県内において学校教育法（昭和 22 年法律第 26 号）第 55 条に基づく指定技能教育施設である専修学校に在学し、令和 9 年 3 月卒業見込みであること。
- ② 高等学校 3 か年の学業成績の平均が 3.4 以上であること。
- ③ 歯科衛生士になろうとする強い意志をもち、人物が優れており、学校長が責任をもって特に推薦できること。
- ④ 本校への就学を確約できること。

(2) 提出書類

- ① 入学願書（本校指定のもの） 1 通
- ② 高等学校卒業見込証明書または高等学校卒業証明書 1 通
（調査書に卒業見込であることが記載されている場合には、調査書をもって代えることができる。）
- ③ 高等学校長の推薦書（本校指定のもの） 1 通
- ④ 調査書（学校長作成のもの・開封無効） 1 通
- ⑤ 写真（出願前 3 か月以内に撮影したもの） 2 葉
脱帽・正面・上半身 縦 4 cm×横 3 cm
（注）裏面に氏名を記入し、入学願書及び受験票に貼付しておくこと。
- ⑥ 志願者調書（本校指定のもの） 1 通
- ⑦ 受験票（氏名を記入しておくこと） 1 通
- ⑧ 受験料 2,600 円（納付書により納付し、入学願書に納付済証を貼付する。）
- ⑨ 受験票送付用封筒〔住所、氏名を記入し、切手 460 円分（簡易書留料を含む。）を貼付しておくこと〕
- ⑩ 試験結果通知用封筒〔住所、氏名を記入し、切手 460 円分（簡易書留料を含む。）を貼付しておくこと〕

(3) 提出方法

(2)に記載する書類を整え、本校指定の封筒に住所、氏名を明記し、直接持参または郵送（簡易書留郵便）とすること。

(注) 受験票は試験日の7日前に発送する。試験の3日前までに受験票が届かない場合は、本校に連絡すること。

(4) 願書受付期間

令和8年8月24日(月)から令和8年9月18日(金)まで（当日消印有効）

(5) 試験日 令和8年10月15日(木)

(6) 選考方法

作文及び面接試験により選考する。

受 付	8:30～8:45
オリエンテーション	8:45～9:00
作文試験	9:00～9:50
面接試験	10:30～

(7) 合格発表 令和8年10月23日(金) 午後1時

本学校玄関前及び本校ホームページに合格者の受験番号を掲示するとともに、受験者及び推薦学校長に試験結果を通知する。電話の問い合わせには応じない。

4 社会人入学 （3名程度）

(1) 入学資格

令和9年4月1日時点、社会人として2年以上の就業経験を有し、35歳以下で、学校教育法（昭和22年法律第26号）第90条に規定する者。

(2) 提出書類

① 入学願書（本校指定のもの） 1通

② 高等学校卒業証明書 1通

③ 調査書（学校長作成のもの・開封無効） 1通

または成績証明書若しくは単位修得証明書（高等学校卒業後5年を経過した者）

④ 写真（出願前3か月以内に撮影したもの） 2葉

脱帽・正面・上半身 縦4cm×横3cm

(注) 裏面に氏名を記入し、入学願書及び受験票に貼付しておくこと。

⑤ 志願者調書（本校指定のもの） 1通

⑥ 受験票（氏名を記入しておくこと） 1通

⑦ 受験料 2,600円（納付書により納付し、入学願書に納付済証を貼付する。）

⑧ 受験票送付用封筒〔住所、氏名を記入し、切手460円分（簡易書留料を含む。）を貼付しておくこと〕

- ⑨ 試験結果通知用封筒〔住所、氏名を記入し、切手４６０円分（簡易書留料を含む。）を貼付しておくこと〕

(3) 提出方法

(2)に記載する書類を整え、本校指定の封筒に住所、氏名を明記し、直接持参または郵送（簡易書留郵便）とすること。

(注) 受験票は試験日の７日前に発送する。試験の３日前までに受験票が届かない場合は、本校に連絡すること。

(4) 願書受付期間

令和８年８月２４日(月)から令和８年９月１８日(金)まで（当日消印有効）

(5) 試験日 令和８年１０月１５日(木)

(6) 選考方法

作文及び面接試験により選考する。

受付	８：３０～８：４５
オリエンテーション	８：４５～９：００
作文試験	９：００～９：５０
面接試験	１０：３０～

(7) 合格発表 令和８年１０月２３日(金) 午後１時

本学校玄関前及び本校ホームページに合格者の受験番号を掲示するとともに、受験者に試験結果を通知する。電話の問い合わせには応じない。

5 一般入学

(1) 入学資格 学校教育法（昭和２２年法律第２６号）第９０条に規定する者。

(2) 提出書類

- ① 入学願書（本校指定のもの） １通

- ② 入学資格を有する者であることを証明する書類 １通

〔例：高等学校卒業見込証明書（調査書に卒業見込であることが記載されている場合には、調査書をもって代えることができる。）、高等学校卒業証明書〕

- ③ 調査書（学校長作成のもの・開封無効） １通

または成績証明書若しくは単位修得証明書（高等学校卒業後５年を経過した者）

- ④ 写真（出願前３か月以内に撮影したもの） ２葉

脱帽・正面・上半身 縦４cm×横３cm

(注) 裏面に氏名を記入し、入学願書及び受験票に貼付しておくこと。

- ⑤ 志願者調書（本校指定のもの） １通

- ⑥ 受験票（氏名を記入しておくこと） １通

- ⑦ 受験料 ２，６００円（納付書により納付し、納付済証を入学願書に貼付する。）

- ⑧ 受験票送付用封筒〔住所、氏名を記入し、切手４６０円分（簡易書留料を含む。）を貼付しておくこと〕
- ⑨ 試験結果通知用封筒〔住所、氏名を記入し、切手４６０円分（簡易書留料を含む。）を貼付しておくこと〕

(3) 提出方法

(2)に記載する書類を整え、本校指定の封筒に住所、氏名を明記し、直接持参または郵送（簡易書留郵便）とすること。

(注) 受験票は試験日の７日前に発送する。試験の３日前までに受験票が届かない場合は、本校に連絡すること。

(4) 願書受付期間

令和８年１０月２６日(月)から令和８年１１月２７日(金)まで（当日消印有効）

(5) 試験日 令和８年１２月１７日(木)

(6) 試験科目 学科試験 国語総合（古典を除く）、コミュニケーション英語Ⅰ
面接試験

(7) 選考方法

学科試験及び面接試験の結果により選考する。

受 付	９：００～ ９：１５
オリエンテーション	９：１５～ ９：３０
学科試験(国語総合)	９：３０～１０：５０
学 科 試 験 (コミュニケーション英語Ⅰ)	１１：００～１２：２０
休 憩	１２：２０～１３：００
面 接 試 験	１３：００～

(8) 合格発表 令和８年１２月２５日(金) 午後１時

本学校玄関前及び本校ホームページに合格者の受験番号を掲示するとともに、受験者に試験結果を通知する。電話の問い合わせには応じない。

6 再募集入学（一般入学者決定後に募集定員に達していない場合のみ実施）

- (1) 入学資格 学校教育法（昭和２２年法律第２６号）第９０条に規定する者。
- (2) 提出書類 一般入学に準じる。
- (3) 提出方法 一般入学に準じる。
- (4) 願書受付期間 令和９年１月４日(月)から令和９年１月２９日(金)まで(当日消印有効)
- (5) 試験日 令和９年２月１８日(木)
- (6) 試験科目 学科試験 国語総合（古典を除く）、コミュニケーション英語Ⅰ
面接試験

(7) 選 考 方 法

学科試験及び面接試験の結果により選考する。

受 付	9:00～ 9:15
オリエンテーション	9:15～ 9:30
学科試験(国語総合)	9:30～10:50
学 科 試 験 (コミュニケーション英語I)	11:00～12:20
休 憩	12:20～13:00
面 接 試 験	13:00～

(8) 合 格 発 表 令和9年2月26日(金) 午後1時

本学校玄関前及び本校ホームページに合格者の受験番号を掲示するとともに、受験者に試験結果を通知する。電話の問い合わせには応じない。

7 入学試験会場 本校

8 入学試験結果の個人情報の開示

合格発表の日から1か月間、口頭により個人情報の開示請求ができる。

- ① 請求できる者 受験者本人
- ② 本人確認 受験票
- ③ 開示内容 科目別得点、総得点及び順位
- ④ 請求場所 本校事務室

9 入 学 式 令和9年4月上旬



ホームページQRコード



入試区分	推薦		社会人		一般		再募集		※受験番号	
------	----	--	-----	--	----	--	-----	--	-------	--

納付済証2,600円貼り付け欄

写真貼付欄
出願前3ヶ月以内に
撮影した脱帽正面
上半身のもの

縦 4 cm
横 3 cm

入 学 願 書

鳥取県立歯科衛生専門学校長 様

私は、貴学校に入学したいので、関係書類を添えてお願いします。

年 月 日

ふりがな				生年 月日	昭和 平成	年	月	日生
氏 名								
現 住 所	〒 電話番号 - -							
学 歴	高 等 学 校	高等学校						
		昭和 平成 令和	年	月	卒業見込 ・ 卒業			
	高等学校以降の 最 終 学 歴 (該当者記入)	大学 短期大学 専門学校		学部 学科				
		昭和 平成 令和	年	月	卒業見込 ・ 卒業 ・ 中退			
職 歴 (該当者記入)	在 職 期 間			勤 務 先				
	年 月 ～ 年 月							
	年 月 ～ 年 月							
	年 月 ～ 年 月							

※印欄には記入しないこと

推 薦

社 会 人

一 般

再募集

受 験 票

受験番号	氏 名

(写 真 欄)
写 真 裏 面 に
氏 名 を 記 入 し
貼 付 け る こ と

受 験 票

受験番号	氏 名

(写 真 欄)
写 真 裏 面 に
氏 名 を 記 入 し
貼 付 け る こ と

受 験 票

受験番号	氏 名

(写 真 欄)
写 真 裏 面 に
氏 名 を 記 入 し
貼 付 け る こ と

受 験 票

受験番号	氏 名

(写 真 欄)
写 真 裏 面 に
氏 名 を 記 入 し
貼 付 け る こ と

試 験 日 令和8年10月15日(木)

8：30～8：45 受 付
8：45～9：00 オリエンテーション
9：00～9：50 作文試験
10：30～ 面接試験

試験場所 鳥取県鳥取市吉方温泉3丁目751-5
鳥取県立歯科衛生専門学校

試験心得

1. 受験の際は必ず本票を持参して定刻までに試験場所に到着すること
2. 試験当日は、筆記用具を必ず持参すること
3. 受験中は本票を机の上に置いておくこと

試 験 日 令和8年10月15日(木)

8：30～8：45 受 付
8：45～9：00 オリエンテーション
9：00～9：50 作文試験
10：30～ 面接試験

試験場所 鳥取県鳥取市吉方温泉3丁目751-5
鳥取県立歯科衛生専門学校

試験心得

1. 受験の際は必ず本票を持参して定刻までに試験場所に到着すること
2. 試験当日は、筆記用具を必ず持参すること
3. 受験中は本票を机の上に置いておくこと

試 験 日 令和8年12月17日(木)

9：00～9：15 受 付
9：15～9：30 オリエンテーション
9：30～10：50 学科試験(国語総合)
11：00～12：20 学科試験(英語Ⅰ)
12：20～13：00 休 憩
13：00～ 面接試験

試験場所 鳥取県鳥取市吉方温泉3丁目751-5
鳥取県立歯科衛生専門学校

試験心得

1. 受験の際は必ず本票を持参して定刻までに試験場所に到着すること
2. 試験当日は、筆記用具を必ず持参すること
3. 受験中は本票を机の上に置いておくこと

試 験 日 令和9年2月18日(木)

9：00～9：15 受 付
9：15～9：30 オリエンテーション
9：30～10：50 学科試験(国語総合)
11：00～12：20 学科試験(英語Ⅰ)
12：20～13：00 休 憩
13：00～ 面接試験

試験場所 鳥取県鳥取市吉方温泉3丁目751-5
鳥取県立歯科衛生専門学校

試験心得

1. 受験の際は必ず本票を持参して定刻までに試験場所に到着すること
2. 試験当日は、筆記用具を必ず持参すること
3. 受験中は本票を机の上に置いておくこと

令和

年

月

日

令和

年

月

日

鳥取県立歯科衛生専門学校長

鳥取県立歯科衛生専門学校長

鳥取県立歯科衛生専門学校長

鳥取県立歯科衛生専門学校長

志 願 者 調 書

ふりがな		生年月日	昭和 平成	年	月	日
志願者氏名		電話番号	(	)	-	
志 願 の 理 由						
自 己 P R						

推薦書

令和 年 月 日

鳥取県立歯科衛生専門学校長 様

学校名

校長名

印

下記の生徒は貴校の推薦入学志願者として適当と認めますので、推薦します。

記

氏 名		生年月日	昭和 平成 年 月 日
学 業 成 績			
人 物			
教科外活動			
特 記 事 項			



鳥取県立歯科衛生専門学校

〒680-0841 鳥取市吉方温泉3丁目751-5

TEL 0857-23-2621 FAX 0857-23-5584

E-mail: gakkou@ttrda.jp URL: <https://tottorishikasen.jp/>