

2020 年度

日本体育大学医療専門学校

学生募集要項

整復健康学科（柔道整復コース）

口腔健康学科（歯科衛生コース）

学校法人 日本体育大学

日本体育大学医療専門学校

〒158-0097 東京都世田谷区用賀 2-2-7 TEL03-5717-6161 FAX03-5717-6165

URL <https://www.nittai-iryo.ac.jp>



【目次】

学生募集要項

• 学生募集要項-----	1
• 入試区別スケジュール-----	2
• AOⅠ期入学試験-----	4
• AOⅡ期入学試験-----	6
• 推薦・指定校推薦入学試験-----	8
• 一般入学試験-----	10
• 入学手続き-----	12
• 学費一覧-----	13
• 入学金の減免、奨学金制度-----	14

所定用紙の記入要領

• 書き方見本-----	15
--------------	----

提出書類

- 学費等減免願書
- 自己PRシート
- 入学願書
- 履歴書
- 受験票、振込依頼書、振込金受取表
- 推薦書

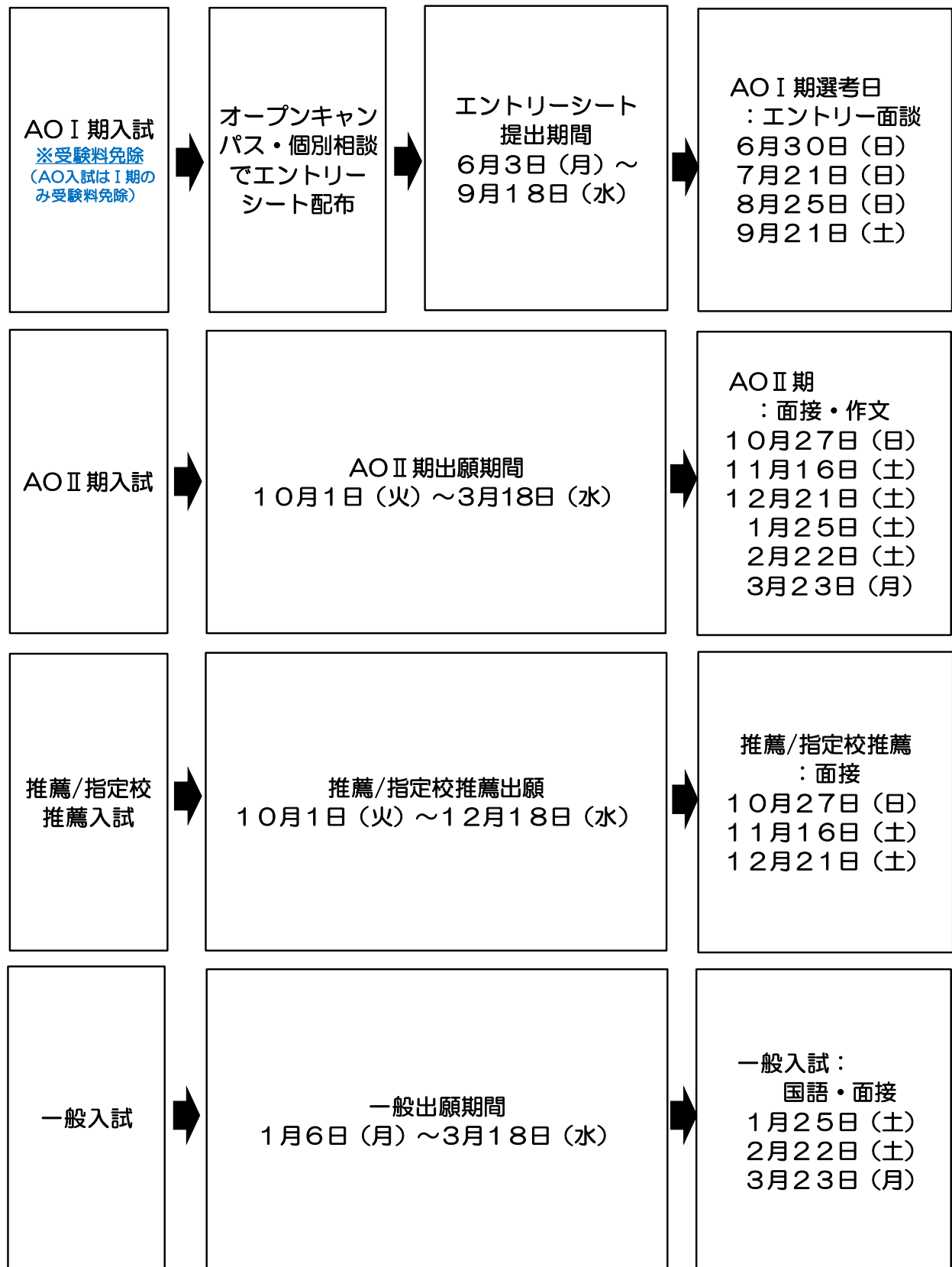
【学科・募集人数・修業年数・出願資格】

学科	整復健康学科	口腔健康学科
募集人数	30名（男女）	40名（男女）
修業年数	3ヶ年	
出願資格	<p>次の、A～Fのいずれかに該当する者。</p> <p>A. 高等学校もしくは中等教育（以下、高等学校等）を卒業した者、または2020年3月卒業見込みの者。</p> <p>B. 高等学校卒業程度認定試験（旧大学入学資格検定）に合格した者。</p> <p>C. 本校が指定した高等学校長が推薦する2020年3月卒業見込みの者。</p> <p>D. 卒業・卒業見込みの高等学校長等の推薦する者。</p> <p>E. 卒業・在学中の大学長もしくは学部長の推薦者。</p> <p>F. 本校のアドミッションポリシーを理解した者（P.4参照）</p>	

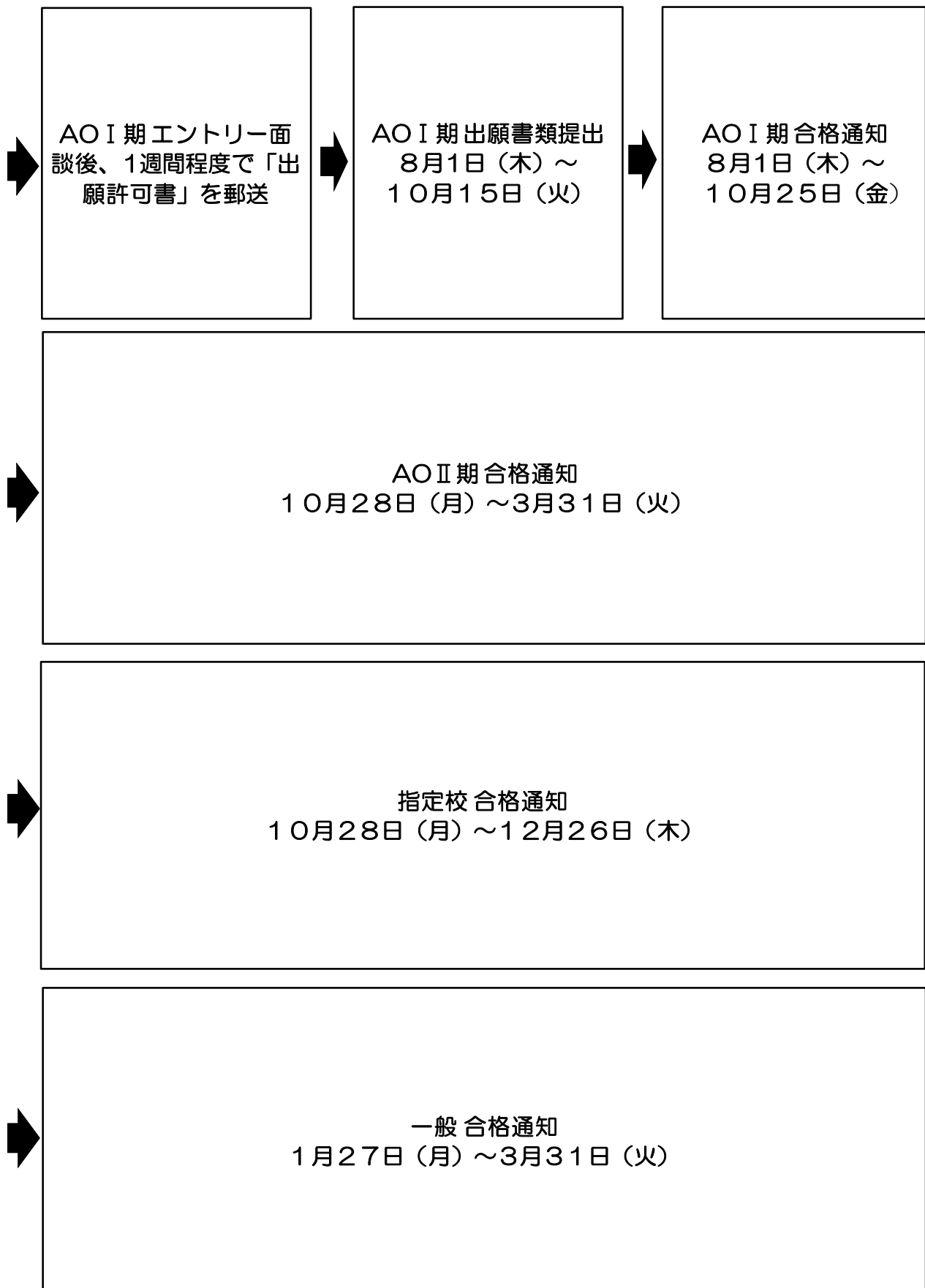
【選考方法】

入試区分	選考方法	入試の特徴
AOⅠ期入試	エントリーシート 面談（個人面談方式）	※本校のアドミッションポリシーを理解し、本校での勉学を早期より強く希望する学生を積極的に迎え入れようとする選択方法 ※本校が第一志望（単願）であること。
AOⅡ期入試	面接（個人面接方式） 作文（400字程度）	※本校のアドミッションポリシーを理解し本校での勉学を強く希望する学生を積極的に迎え入れようとする選択方法
推薦/指定校推薦 入試	面接（個人面接方式）	※高等学校等・短大・大学からの推薦書が必須 ※本校単願者
一般入試	面接（個人面接方式） 筆記試験	※試験科目：国語 ※併願については別途お問い合わせください。

入学試験区分別



スケジュール



※合格者が定員に達した場合は、願書受付を早期終了する場合があります。

AO I 期入学試験

◇出願資格のうち A・B のいずれかで、2019 年度に開催するオープンキャンパスなどに参加し、『アドミッションポリシー』を理解した志願者(F に該当)に、オープンキャンパス終了後、エントリーシートを配布します。

◇AO I 期入試の受験は、エントリーシートを記入し、エントリーすることが条件です。

◇本校が第一志望(単願)であること。

◆エントリー特典：受験料の30,000円免除

アドミッションポリシー

日本体育大学医療専門学校は、「心豊かで確かな知識と技術を持った柔道整復師・歯科衛生士を育成する」ことを教育方針としています。

本校ではこの理念のもとでの勉学を強く希望し、卓越した知識と技術を習得する熱意にあふれた人を求めます。

- 柔道整復師・歯科衛生士を志す熱意を持ち、勉学に取り組める人
- コミュニケーション力を持ち、協調的に物事に取り組める人
- 「仁愛」「誠実」「礼儀」の精神を重んじる人
- 柔道整復師・歯科衛生士の研鑽を積むことに努力を惜しまない人

AO I 期入試の流れ

① オープンキャンパス等に参加

オープンキャンパスや個別相談等の参加者に、終了後「AO I 期エントリーシート」を配布します。

② AO I 期入試エントリー

「AO I 期エントリーシート」に必要事項を記入して、エントリーシート提出期間中に提出してください。

③ AO I 期面談

「AO I 期エントリーシート」と面談により総合的に選考します。

④ AO I 期入試出願許可通知

内定者には、選考日から1週間程度で「出願許可書」を送付します。

⑤ 出願書類の提出

指定された期日までに「出願許可書」、願書一式を本校に郵送または持参してください。

※書類選考⇒出願書類による最終選考をもって正式に合格となります。

⑥ 合格手続き

合格通知を送付します。指定された期限までに入学金を納入してください。

⑦ 課題等

入学までの間、入学前教育やレポートなどの指定された課題を提出し、入学に備えます。

◆選考日程

入試区分	出願資格 (P.1参照)	エントリーシート 提出期間	回	選考日	出願許可書発行	出願書類提出	合格発表	入学手続期間
AO I 期入試	A・Bのいずれかで Fの者	6/3~6/27	1	6月30日(日)	7月1日(月)	8/1~10/15	8/1~10/25	合格発表後3週間以内に手続きを行ってください。
		7/1~7/18	2	7月21日(日)	7月22日(月)			
		7/22~8/22	3	8月25日(日)	8月26日(月)			
		8/26~9/18	4	9月21日(土)	9月24日(火)			

◆面談場所及び集合時間

日本体育大学医療専門学校 校舎 9:30集合

◆選考方法

面談(個人面談方式) 10:00~

◆出願時に必要なもの

① 入学願書	記入例(P.16)に従って記入してください。	本校所定用紙
② 履歴書	記入例(P.16)に従って記入してください。	本校所定用紙
③ 調査書	出身または在学中の高等学校等の校長が作成し、厳封したもの ※大学・短大・専門学校へ進学した者も提出すること ※卒業後5年以上経過による発行が不能な場合は発行が不能であることの証明書を提出してください。	文部科学省指定様式
④ 卒業証明書または卒業見込証明書	出身または在学中の高等学校等の学校長が作成したもの ※卒業見込の旨が調査書に記載されている場合、卒業見込証明書は不要です。	
⑤ カラー写真3枚	上半身 タテ4cm×ヨコ3cm ※出願3ヶ月以内に撮影したもの。入学願書、受験票、受験票控の所定欄に添付してください。	
⑥ 返信用封筒	本学所定の返信用封筒に本人の住所、氏名を記入し、392円の切手を添付してください。	本校所定用紙
⑦ 出願許可書	本校から発行した出願許可書	本校指定用紙
⑧ その他の書類	学費減免書 本校所定の用紙、それに伴う証明書 ※所定用紙への記入は、必ずボールペンを使用し、文字は楷書ではっきりと記入してください。 ※提出された書類の個人情報は、入学試験のために使用し、その他の目的には利用いたしません。	本校所定用紙

AOⅡ期入学試験

◇出願資格のうち A・B のいずれかで本校のアドミッションポリシーを理解した者。(F 該当)
(P.1 参照)

アドミッションポリシー

日本体育大学医療専門学校は、「心豊かで確かな知識と技術を持った柔道整復師・歯科衛生士を育成する」ことを教育方針としています。

本校ではこの理念のもとでの勉学を強く希望し、卓越した知識と技術を習得する熱意にあふれた人を求めます。

- 柔道整復師・歯科衛生士を志す熱意を持ち、勉学に取り組める人
- コミュニケーション力を持ち、協調的に物事に取組める人
- 「仁愛」「誠実」「礼儀」の精神を重んじる人
- 柔道整復師・歯科衛生士の研鑽を積むことに努力を惜しまない人

◆試験日程

入試区分	出願資格 (P.1参照)	出願期間	回	試験日	合格発表	入学手続期間
AOⅡ期入試	A・BのいずれかでFの者	10/1~10/23	1	10月27日(日)	10月28日(月)	11月15日(金)
		10/28~11/13	2	11月16日(土)	11月18日(月)	12月9日(月)
		11/18~12/18	3	12月21日(土)	12月23日(月)	2020年 1月14日(火)
		12/23~1/22	4	2020年 1月25日(土)	2020年 1月27日(月)	2020年 2月17日(月)
		1/27~2/19	5	2020年 2月22日(土)	2020年 2月24日(月)	2020年 3月16日(月)
		2/25~3/18	6	2020年 3月23日(月)	2020年 3月24日(火)	2020年 3月31日(火)

◆試験場および集合時間

日本体育大学医療専門学校 校舎 9:30集合

◆試験科目

作文(400文字程度) 10:00~10:30

面接(個人面接方式) 10:45~

◆出願時に必要なもの

① 入学願書	記入例(P.16)に従って記入してください。	本校所定用紙
② 履歴書	記入例(P.16)に従って記入してください。	本校所定用紙
③ 受験票・受験票控	記入例(P.17)に従って記入してください。受験票控に取扱銀行印が押印されているか確認してください。	本校所定用紙

④ 調査書	<p>出身または在学中の高等学校等の校長が作成し、厳封したもの</p> <p>※大学・短大・専門学校への進学した者も提出すること</p> <p>※卒業後 5 年以上経過による発行が不能な場合は発行が不能であることの証明書を提出してください。</p>	文部科学省指定様式
⑤ 卒業証明書または卒業見込証明書	<p>出身または在学中の高等学校等の校長が作成したもの</p> <p>※卒業見込の旨が調査書に記載されている場合、卒業見込証明書は不要です。</p>	
⑥ 入学検定料	30,000 円 ※記入例 (P.17) に従って記入し、必ず銀行にてお振込みください。	本校指定用紙
⑦ カラー写真3枚	<p>上半身 タテ 4 cm×ヨコ 3 cm</p> <p>※出願 3 ヶ月以内に撮影したもの。入学願書、受験票、受験票控の所定欄に添付してください。</p>	
⑧ 返信用封筒	<p>本学所定の返信用封筒に本人の住所、氏名を記入し、392 円の切手を添付してください。</p>	本校所定用紙
⑨ その他の書類	<p>学費減免書 本校所定の用紙、それに伴う証明書</p> <p>※所定用紙への記入は必ずボールペンを使用し、文字は楷書ではっきりと記入してください。</p> <p>※提出された書類の個人情報は、入学試験のために使用し、その他の目的には利用いたしません。</p>	本校所定用紙

推薦・指定校推薦入学試験

◇出願資格のうち C・D・E のいずれかの者で本校単願の者 (P.1 参照)

◆試験日程

入試区分	出願資格 (P.1参照)	出願期間	回	試験日	合格発表	入学手続期間
推薦/指定校推薦 入試	C・D・F	10/1~10/23	1	10月27日(日)	10月28日(月)	11月15日(金)
		10/28~11/13	2	11月16日(土)	11月18日(月)	12月9日(月)
		11/18~12/18	3	12月21日(土)	12月23日(月)	2020年 1月14日(火)

◆試験場および集合時間

日本体育大学医療専門学校 校舎 9:30集合

◆試験科目

面接(個人面接方式) 10:00~

◆出願時に必要なもの

① 入学願書	記入例(P.16)に従って記入してください。	本校所定用紙
② 履歴書	記入例(P.16)に従って記入してください。	本校所定用紙
③ 受験票・受験票控	記入例(P.17)に従って記入してください。受験票控に取扱銀行印が押印されているか確認してください。	本校所定用紙
④ 調査書	出身または在学中の高等学校等の校長が作成し、厳封したもの ※大学・短大・専門学校への進学した者も提出すること ※卒業後5年以上経過による発行が不能な場合は発行が不能であることの証明書を提出してください。	文部科学省指定様式
⑤ 卒業証明書または卒業見込証明書	出身または在学中の高等学校等の学校長が作成したもの ※卒業見込の旨が調査書に記載されている場合、卒業見込証明書は不要です。	
⑥ 推薦書	出身または在学中の高等学校等の学校長が作成したもの	本校所定用紙
⑦ 入学検定料 (指定校推薦は不要)	30,000円 ※記入例(P.17)に従って記入し、必ず銀行にてお振込みください。	本校指定用紙
⑧ カラー写真3枚	上半身 タテ4cm×ヨコ3cm ※出願3ヶ月以内に撮影したもの。入学願書、受験票、受験票控の所定欄に添付してください。	
⑨ 返信用封筒	本学所定の返信用封筒に本人の住所、氏名を記入し、392円の切手を添付してください。	本校所定用紙

<p>⑩ その他の書類</p>	<p>学費減免書 本校所定の用紙、それに伴う証明書</p> <p>※所定用紙へ記入は必ずボールペンを使用し、文字は楷書ではっきりと記入してください。</p> <p>※提出された書類の個人情報は、入学試験のために利用し、そのたの目的には利用しません。</p>	<p>本校所定用紙</p>
-----------------	--	---------------

一般入学試験

◇出願資格のうち A・B のいずれかの者 (P.1 参照)

◆試験日程

入試区分	出願資格 (P.1参照)	出願期間	回	試験日	合格発表	入学手続期間
一般入試	A・B	1/6~1/22	1	2020年 1月25日(土)	2020年 1月27日(月)	2020年 2月17日(月)
		1/27~2/19	2	2020年 2月22日(土)	2020年 2月24日(月)	2020年 3月16日(月)
		2/25~3/18	3	2020年 3月23日(月)	2020年 3月24日(火)	2020年 3月31日(火)

◆試験場および集合時間

日本体育大学医療専門学校 校舎 9:30集合

◆試験科目

国語 10:00~11:00

面接(個人面接方式) 11:15~

◆出願時に必要なもの

① 入学願書	記入例(P.16)に従って記入してください。	本校所定用紙
② 履歴書	記入例(P.16)に従って記入してください。	本校所定用紙
③ 自己PRシート・活動報告	本校所定の用紙	本校所定用紙
④ 受験票・受験票控	記入例(P.17)に従って記入してください。受験票控に取扱銀行印が押印されているか確認してください。	本校所定用紙
⑤ 調査書	出身または在学中の高等学校等の校長が作成し、厳封したもの ※大学・短大・専門学校への進学した者も提出すること ※卒業後5年以上経過による発行が不能な場合は発行が不能であることの証明書を提出してください。	文部科学省指定様式
⑥ 卒業証明書または卒業見込証明書	出身または在学中の高等学校等の学校長が作成したもの ※卒業見込の旨が調査書に記載されている場合、卒業見込証明書は不要です	
⑦ 入学検定料	30,000円 ※記入例(P.17)に従って記入し、必ず銀行にお振込みください。	本校指定用紙
⑧ カラー写真3枚	上半身 タテ4cm×ヨコ3cm ※出願3ヶ月以内に撮影したもの。入学願書、受験票、受験票控の所定欄に添付してください。	
⑨ 返信用封筒	本学所定の返信用封筒に本人の住所、氏名を記入し、392円の切手を添付してください。	本校所定用紙

<p>⑩ その他の書類</p>	<p>学費減免書 本校所定の用紙、それに伴う証明書</p> <p>※所定用紙への記入は必ずボールペンを使用し、文字は楷書ではっきりと記入してください。</p> <p>※提出された書類の個人情報は、入学試験のために使用し、その他の目的には利用いたしません。</p>	<p>本校所定用紙</p>
-----------------	---	---------------

入学手続（整復健康学科・口腔健康学科共通）

合格者は以下の要領により、所定の期間内に学費等納付金の納入と入学手続書類の郵送提出をしてください。

（１）入学手続期間

- ① 指定期日までに合格通知に同封される本校所定用紙を用いて、金融機関にて『学校法人日本体育大学』口座にお振込みください。
- ② 入学手続書類は指定期日までにご郵送ください（必着）
- ③ 期日までに所定の手続きを完了しない者は入学辞退とみなします。
※8/13（火）～16（金）、12/28（土）～1/3（金）の期間は入学手続ができません。

（２）提出書類

①誓約書	保証人は父母又はこれに代わる成年の親族で独立の生計を営む者としてします。	本校所定用紙
②カラー写真3枚	上半身 タテ4 cm×ヨコ3 cm 裏に受験番号、氏名を記入してください。	
③高等学校等の卒業証明書	高等学校等を卒業見込みで受験した者は、卒業後すみやかに卒業証明書を提出してください。	出願時提出者は不要

（３）入学手続時納入金 250,000 円

- 1) 合格通知の同封される振込用紙に記入された金額を期日までに納入してください。
- 2) 授業料・教育充実費・施設費・実習・実技費は入学後に別途納入となります。
- 3) 入学金減免対象者は減免額を引いた額を納入してください。
(合格通知に同封される振込用紙は、減免後の金額が記入されています。)

学費一覧（2年次以降は授業料と教育充実費、実習・実技費のみとなります）

■ 整復健康学科

	入学金 [入学手続時納入金]	前 期 [4月末まで]				後 期 [10月末まで]				合 計
		授業料	教育充実費	実習・実技費	施設費	授業料	教育充実費	実習・実技費	施設費	
1年次	250,000	500,000	5,000	100,000	50,000	500,000	5,000	100,000	50,000	1,560,000円
		655,000				655,000				
2年次	-	500,000	5,000	100,000	-	500,000	5,000	100,000	-	1,210,000円
		605,000				605,000				
3年次	-	500,000	5,000	100,000	-	500,000	5,000	100,000	-	1,210,000円
		605,000				605,000				

3年間合計 3,980,000円

<その他の諸経費>

- ① 教科書等購入代金 約55,000円（2018年度実績）
- ② 白衣購入代金 7,800円
- ③ 柔道衣購入代金 12,500円（希望者のみ）
- ④ 同窓会会費 35,000円（終身会費制で入学時に納入）

■ 口腔健康学科

	入学金 [入学手続時納入金]	前 期 [4月末まで]				後 期 [10月末まで]				合 計
		授業料	教育充実費	実習・実技費	施設費	授業料	教育充実費	実習・実技費	施設費	
1年次	250,000	300,000	75,000	100,000	50,000	300,000	75,000	100,000	50,000	1,300,000円
		525,000				525,000				
2年次	-	300,000	75,000	100,000	-	300,000	75,000	100,000	-	950,000円
		475,000				475,000				
3年次	-	300,000	75,000	100,000	-	300,000	75,000	100,000	-	950,000円
		475,000				475,000				

3年間合計 3,200,000円

<その他の諸経費>

- ① 教科書等購入代金 約56,000円（2018年度実績）
- ② 白衣・エプロン等 約18,500円
- ③ 実習器材等 約64,000円

入学金の減免

〈対象者及び減免額〉

減免の対象者及び減免額は次の各号のとおりとする。

	対象者	減免額
(1)	本校受験時又は入学時に、日本体育大学に在学する者	入学金の全額減免（250,000 円減免）
(2)	本校受験時に、日体各校（日本体育大学を除く）に在籍する者	入学金の半額減免（125,000 円減免）
(3)	本校卒業生の親族（2 親等以内）である者	入学金の 100,000 円減免
(4)	本校卒業生からの推薦を受けた者	入学金の 50,000 円減免
(5)	歯科医院から紹介を受けた者（口腔健康学科のみ）	入学金の 50,000 円減免
(6)	推薦及び指定校推薦を受けた者で評点平均が 3.0 以上の者	入学金の 50,000 円減免

（注）提出書類に虚偽があり、対象者に該当しないことが明らかになったときは減免を取り消す。

（注）複数の減免対象となる者は、最も減免額が大きい号を選択。（複数選択不可）

奨学金制度

本校では、日本学生支援機構、東京都育英資金の奨学金を取り扱っています。

※申し込み資格等詳細は、日本学生支援機構と東京都育英資金の Web サイトをご覧ください。

（1）日本学生支援機構奨学金の貸与金額

- ① 第一種奨学金：20,000 円～53,000 円（自宅）
20,000 円～60,000 円（自宅外）

- ② 第二種奨学金：20,000 円～120,000 円

- ③ 給付型奨学金も取り扱っています。

※現在高等学校に在学しており、日本学生支援機構の奨学金をご希望の方は、高等学校の事務室にお問い合わせの上、進学時の予約採用の手続きを行ってください。

（2）東京都育英資金の貸付月額

専修学校（専門課程）の学生私立：53,000 円

※申し込み資格等詳細は日本学生支援機構と東京都育英資金の Web サイトをご覧ください。

所定用紙の記入要領（書き方見本）

■封筒記入方法

送 達 票

1 5 8 - 0 0 9 7

日本体育大学 医療専門学校 御中

東京都世田谷区用賀二-二-七

簡易書留

入学試験出願書類在中

切手を貼付すること

〒146-8588

住所 東京都大田区池上8-26-1

発信者 ニッケイ クロウ

氏名 日体 太郎

同封書類については、封筒裏面をご覧になり、必ず確認してください。
(印刷されたものにしてください)

1 AO I 期入試
2 AO II 期入試
3 推薦・指定校推薦入試
4 一般入試

※〇も付けてください。

同封出願書類

AO I 期入試	AO II 期入試	推薦・指定校推薦入試	一般入試
(1) 入学願書	(1) 入学願書	(1) 入学願書	(1) 入学願書
(2) 履歴書	(2) 履歴書	(2) 履歴書	(2) 履歴書
(3) 調査書	(3) 自己PRシート・活動報告書	(3) 受験票・受験票控	(3) 受験票・受験票控
(4) 卒業見込み証明書または卒業見込み証明書	(4) 卒業見込み証明書	(4) 調査書	(4) 調査書
(5) カラー写真3枚	(5) 調査書	(5) 卒業証明書または卒業見込み証明書	(5) 卒業証明書または卒業見込み証明書
(6) 出願許可書	(6) 卒業証明書または卒業見込み証明書	(6) 推薦書	(6) カラー写真3枚
(7) その他の書類 (該当がある場合)	(7) カラー写真3枚	(7) カラー写真3枚	(7) 返信用封筒
	(8) 返信用封筒	(8) 返信用封筒	(8) その他の書類 (該当がある場合)
	(9) その他の書類 (該当がある場合)	(9) その他の書類 (該当がある場合)	

1 5 8 - 0 0 9 7

東京都大田区池上8-26-1

日体 太郎 殿

簡易書留

切手を貼付すること

学校法人 日本体育大学
日本体育大学医療専門学校
事務室入試係

〒158-0097 東京都世田谷区用賀2-2-7
電話 03-5717-6161(代)

※志願者の住所氏名を記入してください。

■学費等減免願書

2017年 10 月 1 日

学費等減免願書

学校法人 日本体育大学
日本体育大学医療専門学校
学校長 殿

〒146-8588
住所 東京都大田区池上8-26-1
受験生氏名 日体 太郎

日本体育大学医療専門学校学費等の減免に関する規則に基づき、減免を受けたいので、下記のとおり願います。

記

号	対象者	減免額	該当欄にチェック
1	本校受験時又は入学時に、日本体育大学に在学する者 <small>(証明書類:日本体育大学在学証明書)</small>	入学金の全額減免(250,000円減免)	<input type="checkbox"/>
2	本校受験時に、日体各校(日本体育大学を除く)に在籍する者 <small>(証明書類:調査書等)</small>	入学金の半額減免(125,000円減免)	<input checked="" type="checkbox"/>
3	本学卒業生の親族(2親等以内)である者 <small>(証明書類:続柄を証明する書類の写し(住民票、戸籍謄本等)) ※証明書類は、入学手続後に返却願します。</small>	入学金の100,000円減免	<input type="checkbox"/>
4	本校卒業生から推薦を受けた者 <small>(証明書類:同書類下記必要事項を推薦人が記載) ※改姓している場合は本校在学時の姓をご記入ください。</small>	入学金の50,000円減免	<input type="checkbox"/>
5	歯科医院から紹介を受けた者(口腔健康学科のみ) <small>(証明書類:同書類下記必要事項を紹介者が記載)</small>	入学金の50,000円減免	<input type="checkbox"/>
6	推薦及び指定校推薦を受けた者で評定平均が3.0以上の者 <small>(証明書類:出願書類に記載する調査書)</small>	入学金の50,000円減免	<input type="checkbox"/>

学費減免 4 推薦者
氏名 _____ (平成・昭和____年卒業生)
住所 _____ 電話番号 _____

学費減免 5 紹介者
医院名 _____ (代表者名 _____)
住所 _____ 電話番号 _____

以上

送付年 月 日 担当者印

--	--

■AOⅠ期/AOⅡ期/推薦・指定校/一般入学試験

日本体育大学医療専門学校入学願書 (AOⅠ期・AOⅡ期・推薦・指定校推薦・一般入学試験)						受験 番号
試験区分(該当を○で囲む)						※学校記入欄記入しないで下さい。
AOⅠ期 1 2019年6月30日(日)	AOⅠ期 2 2019年7月21日(日)	AOⅠ期 3 2019年9月25日(日)	AOⅠ期 4 2019年9月21日(土)	AOⅡ期 5 2019年12月21日(土)	AOⅡ期 6 2020年2月23日(月)	
推薦/指定校入試 1 2019年10月27日(日)	推薦/指定校入試 2 2019年11月16日(土)	推薦/指定校入試 3 2019年12月21日(土)	一般入試 1 2020年1月25日(土)	一般入試 2 2020年2月22日(土)	一般入試 3 2020年3月23日(月)	
志望 医療健康学科/口腔健康学科 いずれかに○を付けてください。						
フリガナ	ニッタイ タロウ		性別	男		
氏名	日体 太郎		写真を貼る欄 ここに3ヶ月以内 に撮影した、正面 半身脱帽のカラー 写真を貼ること。 縦4cm 横3cm			
生年月日	2001 年 7 月 15 日生 (満 18 才)					
現住所	〒 146 - 8588 東京都 大田区 池上 8-26-1					
電話	03 (3759) 3291 (携帯電話) — —					
出身校	東京都 私立 日本体育大学荏原 高等学校					
その他の学歴	2020 年 3 月 卒業見込		在学中 クラブ	サッカー部		
保証人欄	フリガナ ニッタイ ジロウ		氏名	日体 次郎		
住所	〒 146 - 8588 東京都大田区池上8-26-1					
保証人は、父母又はこれに代わる成年の親族で独立の生活を営む者として。						
私は、貴校に入学を志願致しますので、入学検定料および必要書類を添えてここに申し込みます。						
2019 年 10 月 1 日						
氏名 日体 太郎						

※記入しないこと。

履 歴 書						受験 番号	
フリガナ ニッタイ タロウ						性別	男
氏名 日体 太郎						生年月日	2001年 7月 15日 (満 18 才)
学 歴							
2017 年 4 月	日本体育大学荏原高等学校			入学	2020 年 3 月	卒業見込	卒業見込
年 月	大学短大	学部学科	入学	年 月	卒業見込	卒業見込	卒業見込
年 月	専門学校	科	入学	年 月	卒業見込	卒業見込	卒業見込
年 月			入学	年 月	卒業見込	卒業見込	卒業見込
年 月			入学	年 月	卒業見込	卒業見込	卒業見込
職 歴・そ の 他							
年 月	～	年 月					
年 月	～	年 月					
年 月	～	年 月					
免 許・資 格							
年 月 日							
年 月 日							
上記のとおり相違ありません。							
2019 年 10 月 1 日							
氏名 日体 太郎							

日本体育大学医療専門学校

■受験票・受験票控(控)・振込依頼票記入方法(AOⅠ期入試では使用しません。)

<p style="text-align: center;">2020年度 日本体育大学医療専門学校 AOⅡ期・推薦・一般入学試験受験票</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>志望</td> <td colspan="3">☑回復健康学科 / 口腔健康学科</td> </tr> <tr> <td>受験番号</td> <td colspan="3">※No</td> </tr> <tr> <td>フリガナ</td> <td colspan="2">ニッタイ タロウ</td> <td>性別</td> </tr> <tr> <td>氏名</td> <td colspan="2">日体 太郎</td> <td>男</td> </tr> <tr> <td>生年月日</td> <td colspan="3">2001年 7月 15日生(満18才)</td> </tr> <tr> <td rowspan="8">試験区分 (該当欄に○を記入)</td> <td>AOⅡ期 1</td> <td>2019年10月27日(日)</td> <td>AOⅡ期 2</td> <td>2019年11月16日(土)</td> </tr> <tr> <td>○AOⅡ期 3</td> <td>2019年12月21日(土)</td> <td>AOⅡ期 4</td> <td>2020年1月25日(土)</td> </tr> <tr> <td>AOⅡ期 5</td> <td>2020年2月22日(土)</td> <td>AOⅡ期 6</td> <td>2020年3月23日(月)</td> </tr> <tr> <td>推薦/ 指定校入試 1</td> <td>2019年10月27日(日)</td> <td>推薦/ 指定校入試 2</td> <td>2019年11月16日(土)</td> </tr> <tr> <td>推薦/ 指定校入試 3</td> <td>2019年12月21日(土)</td> <td>一般入試 1</td> <td>2020年1月25日(土)</td> </tr> <tr> <td>一般入試 2</td> <td>2020年2月22日(土)</td> <td>一般入試 3</td> <td>2020年3月23日(月)</td> </tr> <tr> <td colspan="4">試験場 日本体育大学医療専門学校 TEL03(5717)6161</td> </tr> <tr> <td colspan="4">◎受験に関する注意事項 1.受験中は必ずこの受験票を携帯すること。 2.試験当日は試験開始30分前までに各試験会場に入場のこと。 3.筆記試験時は筆記用具の他は携帯できない。</td> </tr> </table> <p style="text-align: center;">(切り離さないこと)</p>	志望	☑ 回復健康学科 / 口腔健康学科			受験番号	※No			フリガナ	ニッタイ タロウ		性別	氏名	日体 太郎		男	生年月日	2001年 7月 15日生(満18才)			試験区分 (該当欄に○を記入)	AOⅡ期 1	2019年10月27日(日)	AOⅡ期 2	2019年11月16日(土)	○ AOⅡ期 3	2019年12月21日(土)	AOⅡ期 4	2020年1月25日(土)	AOⅡ期 5	2020年2月22日(土)	AOⅡ期 6	2020年3月23日(月)	推薦/ 指定校入試 1	2019年10月27日(日)	推薦/ 指定校入試 2	2019年11月16日(土)	推薦/ 指定校入試 3	2019年12月21日(土)	一般入試 1	2020年1月25日(土)	一般入試 2	2020年2月22日(土)	一般入試 3	2020年3月23日(月)	試験場 日本体育大学医療専門学校 TEL03(5717)6161				◎受験に関する注意事項 1.受験中は必ずこの受験票を携帯すること。 2.試験当日は試験開始30分前までに各試験会場に入場のこと。 3.筆記試験時は筆記用具の他は携帯できない。				<p style="text-align: center;">2020年度 日本体育大学医療専門学校 AOⅡ期・推薦・一般入学試験受験票(控)</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>志望</td> <td colspan="3">☑回復健康学科 / 口腔健康学科</td> </tr> <tr> <td>受験番号</td> <td colspan="3">※No</td> </tr> <tr> <td>フリガナ</td> <td colspan="2">ニッタイ タロウ</td> <td>性別</td> </tr> <tr> <td>氏名</td> <td colspan="2">日体 太郎</td> <td>男</td> </tr> <tr> <td>生年月日</td> <td colspan="3">2001年 7月 15日生(満18才)</td> </tr> <tr> <td rowspan="8">試験区分 (該当欄に○を記入)</td> <td>AOⅡ期 1</td> <td>2019年10月27日(日)</td> <td>AOⅡ期 2</td> <td>2019年11月16日(土)</td> </tr> <tr> <td>○AOⅡ期 3</td> <td>2019年12月21日(土)</td> <td>AOⅡ期 4</td> <td>2020年1月25日(土)</td> </tr> <tr> <td>AOⅡ期 5</td> <td>2020年2月22日(土)</td> <td>AOⅡ期 6</td> <td>2020年3月23日(月)</td> </tr> <tr> <td>推薦/ 指定校入試 1</td> <td>2019年10月27日(日)</td> <td>推薦/ 指定校入試 2</td> <td>2019年11月16日(土)</td> </tr> <tr> <td>推薦/ 指定校入試 3</td> <td>2019年12月21日(土)</td> <td>一般入試 1</td> <td>2020年1月25日(土)</td> </tr> <tr> <td>一般入試 2</td> <td>2020年2月22日(土)</td> <td>一般入試 3</td> <td>2020年3月23日(月)</td> </tr> <tr> <td colspan="4">試験場 日本体育大学医療専門学校 TEL03(5717)6161 〒146-8588</td> </tr> <tr> <td colspan="4">連絡先住所 東京都大田区池上8-26-1 TEL 03 (3759) 3291</td> </tr> </table>	志望	☑ 回復健康学科 / 口腔健康学科			受験番号	※No			フリガナ	ニッタイ タロウ		性別	氏名	日体 太郎		男	生年月日	2001年 7月 15日生(満18才)			試験区分 (該当欄に○を記入)	AOⅡ期 1	2019年10月27日(日)	AOⅡ期 2	2019年11月16日(土)	○ AOⅡ期 3	2019年12月21日(土)	AOⅡ期 4	2020年1月25日(土)	AOⅡ期 5	2020年2月22日(土)	AOⅡ期 6	2020年3月23日(月)	推薦/ 指定校入試 1	2019年10月27日(日)	推薦/ 指定校入試 2	2019年11月16日(土)	推薦/ 指定校入試 3	2019年12月21日(土)	一般入試 1	2020年1月25日(土)	一般入試 2	2020年2月22日(土)	一般入試 3	2020年3月23日(月)	試験場 日本体育大学医療専門学校 TEL03(5717)6161 〒146-8588				連絡先住所 東京都大田区池上8-26-1 TEL 03 (3759) 3291			
志望	☑ 回復健康学科 / 口腔健康学科																																																																																																										
受験番号	※No																																																																																																										
フリガナ	ニッタイ タロウ		性別																																																																																																								
氏名	日体 太郎		男																																																																																																								
生年月日	2001年 7月 15日生(満18才)																																																																																																										
試験区分 (該当欄に○を記入)	AOⅡ期 1	2019年10月27日(日)	AOⅡ期 2	2019年11月16日(土)																																																																																																							
	○ AOⅡ期 3	2019年12月21日(土)	AOⅡ期 4	2020年1月25日(土)																																																																																																							
	AOⅡ期 5	2020年2月22日(土)	AOⅡ期 6	2020年3月23日(月)																																																																																																							
	推薦/ 指定校入試 1	2019年10月27日(日)	推薦/ 指定校入試 2	2019年11月16日(土)																																																																																																							
	推薦/ 指定校入試 3	2019年12月21日(土)	一般入試 1	2020年1月25日(土)																																																																																																							
	一般入試 2	2020年2月22日(土)	一般入試 3	2020年3月23日(月)																																																																																																							
	試験場 日本体育大学医療専門学校 TEL03(5717)6161																																																																																																										
	◎受験に関する注意事項 1.受験中は必ずこの受験票を携帯すること。 2.試験当日は試験開始30分前までに各試験会場に入場のこと。 3.筆記試験時は筆記用具の他は携帯できない。																																																																																																										
志望	☑ 回復健康学科 / 口腔健康学科																																																																																																										
受験番号	※No																																																																																																										
フリガナ	ニッタイ タロウ		性別																																																																																																								
氏名	日体 太郎		男																																																																																																								
生年月日	2001年 7月 15日生(満18才)																																																																																																										
試験区分 (該当欄に○を記入)	AOⅡ期 1	2019年10月27日(日)	AOⅡ期 2	2019年11月16日(土)																																																																																																							
	○ AOⅡ期 3	2019年12月21日(土)	AOⅡ期 4	2020年1月25日(土)																																																																																																							
	AOⅡ期 5	2020年2月22日(土)	AOⅡ期 6	2020年3月23日(月)																																																																																																							
	推薦/ 指定校入試 1	2019年10月27日(日)	推薦/ 指定校入試 2	2019年11月16日(土)																																																																																																							
	推薦/ 指定校入試 3	2019年12月21日(土)	一般入試 1	2020年1月25日(土)																																																																																																							
	一般入試 2	2020年2月22日(土)	一般入試 3	2020年3月23日(月)																																																																																																							
	試験場 日本体育大学医療専門学校 TEL03(5717)6161 〒146-8588																																																																																																										
	連絡先住所 東京都大田区池上8-26-1 TEL 03 (3759) 3291																																																																																																										

写真を貼る欄
ここに3ヶ月以内に撮影した、正面半身脱帽のカラー写真を貼ること。
縦4cm
横3cm

日本体育大学医療専門学校事務室

学校受付印

写真を貼る欄
ここに3ヶ月以内に撮影した、正面半身脱帽のカラー写真を貼ること。
縦4cm
横3cm

日本体育大学医療専門学校事務室

取扱銀行取扱印	指定校推薦では不要 1
---------	-----------------------

注意:※学校記入欄は記入しないでください。

(納付後銀行切り離し)

④	電信扱 振込依頼票(取扱店保存)	科目 本支店勘定
----------	-------------------------	-----------------

取扱銀行へのお願い

1、太線内を打電してください。
2、必ず電信扱にしてください。
3、にもれなく押印し各票は依頼人にお返しください。

依頼日	年 月 日	振込指定	電信(普通)扱	手数料	
先方銀行	みずほ銀行世田谷支店		金額	¥	3 0 0 0 0 0
お受取人	預金種目	口座番号	内 訳	現金	
	口座名	5 0 3 7 8 8			
ご依頼人(受験生)	ガッコウホウジンニッポンタイクダイガク				
	学校法人 日本体育大学				
	受験生氏名(カタカナ) ニッタイ タロウ				
	受験生氏名(漢字) 日体 太郎				
住所 〒146-8588 TEL 03 (3759) 3291					
東京都大田区池上8-26-1					

取扱銀行へお願いします。
必ず打電下さい。

3

収納印

⑤	振込金受取票(本人保存)	
----------	---------------------	--

依頼日	年 月 日	お受取人	学校法人 日本体育大学
金額	¥30,000	受験生氏名	日体 太郎
先方銀行	みずほ銀行 世田谷支店	受験校	日本体育大学医療専門学校

取扱銀行取扱印

2

印紙

上記のとおり振込金として受取りました。

学費等減免願書

学校法人 日本体育大学

日本体育大学医療専門学校

学 校 長 殿

住 所

受験生氏名 _____ ㊦

日本体育大学医療専門学校学費等の減免に関する規則に基づき、減免を受けたいので、
下記のとおり願います。

記

号	対象者	減免額	該当欄にチェック
1	本校受験時又は入学時に、日本体育大学に在学する者 (証明書類:日本体育大学在学証明書)	入学金の全額減免(250,000円減免)	<input type="checkbox"/>
2	本校受験時に、日体各校(日本体育大学を除く)に在籍する者 (証明書類:調査書等)	入学金の半額減免(125,000円減免)	<input type="checkbox"/>
3	本学卒業生の親族(2親等以内)である者 (証明書類:続柄を証明する書類の写し(住民票、戸籍謄本等)) ※証明書類は、入学手続後に返却致します。	入学金の100,000円減免	<input type="checkbox"/>
4	本校卒業生から推薦を受けた者 (証明書類:同書類下記必要事項を推薦人が記載) ※改姓をしている場合も本校在学時の姓でご記入ください。	入学金の50,000円減免	<input type="checkbox"/>
5	歯科医院から紹介を受けた者(口腔健康学科のみ) (証明書類:同書類下記必要事項を紹介者が記載)	入学金の50,000円減免	<input type="checkbox"/>
6	推薦及び指定校推薦を受けた者で評定平均が3.0以上の者 (証明書類:出願書類㉔に該当する調査書)	入学金の50,000円減免	<input type="checkbox"/>

学費減免 4 推薦者

氏名 _____ ㊦ (平成・昭和 _____ 年卒業生)

住所 _____ 電話番号 _____

学費減免 5 紹介者

医院名 _____ ㊦ (代表者名 _____)

住所 _____ 電話番号 _____

以上

※学校記入欄

受付年月日	担当者印

自己PRシート

受験番号	※1
氏名	

①及び②について太枠内に記入してください。必ず自筆にて記入してください。

①あなたが柔道整復師・歯科衛生士を志望する理由・動機について具体的に述べてください。

②自分自身を自由かつ積極的にPRしてください。

<p>①あなたが柔道整復師・歯科衛生士を志望する理由・動機について具体的に述べてください。</p> <p>②自分自身を自由かつ積極的にPRしてください。</p>
--

活動履歴書 ※2

①諸活動の内容、実績などを記入してください。（スポーツ活動、文化・芸術活動、会社での業績、NGO活動など）

※1 学校記入欄記入しないでください。
※2 参考となる資料があればコピーなどを添えてください。

日本体育大学医療専門学校入学願書

(AO I期・AO II期・推薦・指定校推薦・一般入学試験)

受験 番号	※
----------	---

試験区分(該当を○で囲む)

※学校記入欄記入しないで下さい。

AO I期 1 2019年6月30日(日)	AO I期 2 2019年7月21日(日)	AO I期 3 2019年8月25日(日)	AO I期 4 2019年9月21日(土)		
AO II期 1 2019年10月27日(日)	AO II期 2 2019年11月16日(土)	AO II期 3 2019年12月21日(土)	AO II期 4 2020年1月25日(土)	AO II期 5 2020年2月22日(土)	AO II期 6 2020年3月23日(月)
推薦/指定校入試 1 2019年10月27日(日)	推薦/指定校入試 2 2019年11月16日(土)	推薦/指定校入試 3 2019年12月21日(土)			
一般入試 1 2020年1月25日(土)	一般入試 2 2020年2月22日(土)	一般入試 3 2020年3月23日(月)			

志 望	整復健康学科/口腔健康学科 いずれかに○を付けてください。				
------------	--------------------------------------	--	--	--	--

志 願 者	フリガナ				性別	写真を貼る欄 ここに3ヶ月以内に撮影した、正面 半身脱帽のカラー 写真を貼ること。 縦4cm 横3cm
	氏 名					
	生年月日	年	月	日生 (満 才)		
	現住所	〒 ー 都道府県				
	電話	() (携帯電話)			ー ー	
	出身校	都道府県 立 高等学校				
		年	月	卒業見込	在学中 クラブ	
その他の学歴	大学 西暦 年 月 卒業見込中	短大 西暦 年 月 卒業見込中	職 歴	(社名)	西暦 年 月 勤務中退職	

保 証 人 欄	フリガナ				続柄
	氏 名				
	住 所	〒 ー 電話 ()			

保証人は、父母又はこれに代わる成年の親族で独立の生活を営む者とします。

私は、貴校に入学を志願致しますので、入学検定料および必要書類を添えてここに申し込みます。

年 月 日

氏 名 ㊟

受験 番号	※
----------	---

※学校記入欄記入しないで下さい。

履 歴 書				
フリガナ		性 別	生 年 月 日	年 月 生 (満 才)
氏 名				
学 歴				
年 月	入学	年 月	卒 業 卒業見込	
年 月	大学 短大 学部 学科 入学	年 月	卒 業 年次在学中 卒業見込	
年 月	専門 学校 科 入学	年 月	卒 業 年次在学中 卒業見込	
年 月	入学	年 月	卒 業 年次在学中 卒業見込	
年 月	入学	年 月	卒 業 年次在学中 卒業見込	
職 歴 ・ そ の 他				
年 月 ~ 年 月				
年 月 ~ 年 月				
年 月 ~ 年 月				
免 許 ・ 資 格				
年 月 日				
年 月 日				
上記のとおり相違ありません。				
年 月 日				
氏 名 _____ (印)				

2020年度
日本体育大学医療専門学校
AOⅡ期・推薦・一般入学試験受験票

志望	整復健康学科 / 口腔健康学科			
受験番号	※No			
フリガナ 氏名			性別	
生年月日	年	月	日生(満才)	
試験区分 (該当欄に○を記入)	AOⅡ期 1	2019年10月27日(日)	AOⅡ期 2	2019年11月16日(土)
	AOⅡ期 3	2019年12月21日(土)	AOⅡ期 4	2020年1月25日(土)
	AOⅡ期 5	2020年2月22日(土)	AOⅡ期 6	2020年3月23日(月)
	推薦/ 指定校入試 1	2019年10月27日(日)	推薦/ 指定校入試 2	2019年11月16日(土)
	推薦/ 指定校入試 3	2019年12月21日(土)	一般入試 1	2020年1月25日(土)
	一般入試 2	2020年2月22日(土)	一般入試 3	2020年3月23日(月)
試験場	日本体育大学医療専門学校 TEL03(5717)6161			
◎受験に関する注意事項 1.受験中は必ずこの受験票を携帯すること。 2.試験当日は試験開始30分前までに各試験会場に入場のこと。 3.筆記試験時は筆記用具の他は携帯できない。				

写真を貼る欄
ここに3ヶ月以内に撮影した、正面半身脱帽のカラー写真を貼ること。
縦4cm
横3cm

日本体育大学医療専門学校事務室

学校受付印

注意:※学校記入欄は記入しないでください。

2020年度
日本体育大学医療専門学校
AOⅡ期・推薦・一般入学試験受験票(控)

志望	整復健康学科 / 口腔健康学科			
受験番号	※No			
フリガナ 氏名			性別	
生年月日	年	月	日生(満才)	
試験区分 (該当欄に○を記入)	AOⅡ期 1	2019年10月27日(日)	AOⅡ期 2	2019年11月16日(土)
	AOⅡ期 3	2019年12月21日(土)	AOⅡ期 4	2020年1月25日(土)
	AOⅡ期 5	2020年2月22日(土)	AOⅡ期 6	2020年3月23日(月)
	推薦/ 指定校入試 1	2019年10月27日(日)	推薦/ 指定校入試 2	2019年11月16日(土)
	推薦/ 指定校入試 3	2019年12月21日(土)	一般入試 1	2020年1月25日(土)
	一般入試 2	2020年2月22日(土)	一般入試 3	2020年3月23日(月)
試験場	日本体育大学医療専門学校 TEL03(5717)6161			
◎受験に関する注意事項 1.受験中は必ずこの受験票を携帯すること。 2.試験当日は試験開始30分前までに各試験会場に入場のこと。 3.筆記試験時は筆記用具の他は携帯できない。				

写真を貼る欄
ここに3ヶ月以内に撮影した、正面半身脱帽のカラー写真を貼ること。
縦4cm
横3cm

日本体育大学医療専門学校事務室

取扱銀行 取扱印	指定校推薦では不要
-------------	-----------

注意:※学校記入欄は記入しないでください。

(新付後銀行切取欄)

①

電信扱	振込依頼票(取扱店保存)	科目	本支店勘定
依頼日	年 月 日	振込指定	電信(普通)扱
先方銀行	みずほ銀行世田谷支店		手数料
預金種目	普通預金	口座番号	金額
口座名	ガッコウハウジンニッポンタイクダイガク		¥ 3 0 0 0 0
学校法人	日本体育大学		現金
受験生氏名(カタカナ)			取扱
受験生氏名(漢字)			
住所 〒	TEL ()		
ご依頼人(受験生)			
取扱銀行へのお願い	取扱銀行へお願いします。必ず打電下さい。		
1、太線内を打電してください。 2、必ず電信扱にしてください。 3、各票は依頼人にお返しください。	取納印		3

② 振込金受取表(本人保存)

依頼日	年 月 日	お受取人	学校法人 日本体育大学
金額	¥30,000	受験生氏名	
先方銀行	みずほ銀行 世田谷支店	受験校	日本体育大学医療専門学校

上記のとおり振込金として受取りました。

銀行
支店

取扱銀行 取扱印	2 印紙
-------------	---------

※②・①は指定校推薦では使用しません。

受験
番号

※

※学校記入欄 記入しないでください。

推 薦 書

年 月 日

学校法人 日本体育大学

日本体育大学医療専門学校

学 校 長 殿

住 所

電話番号

学 校 名 _____

学校長名 _____ 印

下記のとおり貴校に推薦いたします。

記

フリガナ _____

志願者名 _____ 性別 _____ 年 月 日生

現住所 _____

推薦理由

記載者 _____

印