2025年度

沖縄歯科衛生士学校

学生募集要項

2025 Okinawa Dental Hygienist School
Student Recruitment Guidelines

CONTENTS

学生募集要項 ……1
総合型選抜 ……4
学校推薦型選抜（指定校）
学校推薦型選抜（高校推薦）
一般選抜/社会人選抜について ……6

出 願 書
●入学願書 ●推薦書 ●指定校推薦願書
●受験票・振込依頼書

沖縄歯科衛生士学校

2025年度（第38期生）

《教育理念》

豊かな人間性を養い、地域社会の健康と福祉に貢献できる歯科衛生士を育成する。

《教育目標》

1. 幅広い見識と高い倫理観を持つ歯科衛生士を育成する
2. 科学的根拠に基づき、歯科医療の高度化と社会環境の変化に対応できる歯科衛生士を育成する
3. 資質向上のため生涯学び続ける意欲を持つ歯科衛生士を育成する
4. 多職種と連携し、地域の健康増進に貢献できる歯科衛生士を育成する

1．募集人員、修業年限および取得資格

学科名	修業年限	募集定員	取得資格
歯科衛生士科	3年	44名	歯科衛生士国家試験受験資格

2．受験資格

総合型選抜	1. 2023年3月以降高等学校卒業者及び2025年3月卒業見込みの者 2. 本校入学を強く希望し、目的意識を持ち意欲のある者 3. オープンキャンパスに参加した者 4. 合格した場合、入学が確約できる者
学校推薦型選抜（指定校推薦）	1. 本校指定の高等学校を2025年3月卒業見込みの者で校長が責任をもって推薦する者 2. 全体の学習成績の状況が、4.0以上の者 3. 合格した場合、入学が確約できる者
学校推薦型選抜（高校推薦）	1. 2023年3月以降高等学校卒業者及び2025年3月卒業見込みの者で校長が責任をもって推薦する者 2. 在学中の出席が良好で全体の学習成績の状況が3.5以上の者 3. 合格した場合、入学が確約できる者
一般選抜	1. 高等学校卒業者、及び2025年3月卒業見込みの者又は、同等以上の学力を有すると認められた者
社会人選抜	1. 2025年3月大学、短期大学を卒業見込みの者又は、卒業した者 2. 高等学校卒業者、又は同等以上の学力を有すると認められた者で社会人経験のある者

３．出願方法

出願の種類	総合型選抜	学校推薦型選抜（指定校・高校推薦） 一般・社会人選抜
出願に関する内容の詳細については、右記各ページをご参照下さい	４、５ページ	６、７ページ
入学検定料	１０，０００円　・・・　所定様式４号にて銀行振込	

４．学　納　金

■学納金一覧

	１ 年 次	２ 年 次	３ 年 次
入 学 金	200,000円	ー	ー
授 業 料	530,000円	530,000円	530,000円
実 習 費	120,000円	120,000円	120,000円
学生諸費※1	50,000円	100,000円	100,000円
合　　計	900,000円	750,000円	750,000円

●その他諸経費
教科書代、実習器具、実習着代等は別途負担。
１年次：約 250,000円
２年次：約 70,000円
３年次：約 10,000円
※年度により変動がありますのでご了承下さい。（令和６年度例）

《学納金に関する事項》

（１）学納金は１年分を一括納入とする。但し、分割納入を希望する場合は、第１回（４月末日）、第２回（９月末日）を納入期限とする。
（２）２０２５年３月３日（月）までに入学を辞退する場合、入学金を除く学納金を返金する。
（３）入学後は、休学・退学等理由の如何を問わず学納金の返還はしない。
（分割納入の場合は休学・退学においても残額を納入しなければならない）
（４）在学生（現役生）の方で日本学生支援機構奨学金をご利用される方は、高等学校を通して申込みをする。

※1　学生諸費には、実習賠償責任保険代、全国模擬試験代金等含む。
※2　日本学生支援機構奨学金の給付型奨学金対象となった者が、入学後、休学・退学となった場合は、所定の額を納入しなければならない。

５．合格発表・その他

■合格発表

（１）学校推薦型選抜（指定校・高校推薦）の合否通知は、本人及び高等学校長に送付する。
（２）総合型、一般、社会人選抜の合否通知は、本人に送付する。
（３）合否通知は、合格発表当日に投函し、郵送により通知する。
（４）電話による合否についての問合せには一切応じない。

■その他

（1）総合型選抜が不合格になった場合、10月に実施される日程A選抜を受験することができる。その場合入学検定料は不要。本校から送付される「㊞受験票」を提出する。
但し、学校推薦型選抜（指定校・高校推薦）を受験する場合は、必要書類（7ページ）を確認し、所定封筒を使用し提出する。

（2）10月に実施される、日程A選抜が不合格になった場合、その後に実施される日程B・C選抜を受験することができる。その場合入学検定料は不要。「㊞受験票」のみ所定封筒にて提出する。但し、日程C選抜は定員に達した場合、試験を実施致しませんので、出願前に本校へお問い合わせ下さい。

（3）合格者には、入学後の学習をスムーズに開始できることを目的に入学前課題を課す。詳細は合格者へ通知する。

（4）期限迄に手続きを完了しない場合は入学を取消すことがある。

6．入学願書記入方法

■記入上の注意

（1）記入はすべて黒のボールペンを使用すること（消せるボールペン不可）

（2）氏名、生年月日、現住所は住民票の記載事項と同一とすること

（3）学歴欄は中学以上のすべてを記入すること

（4）免許・資格欄は国家試験等で取得した免許・資格の種類を記入すること

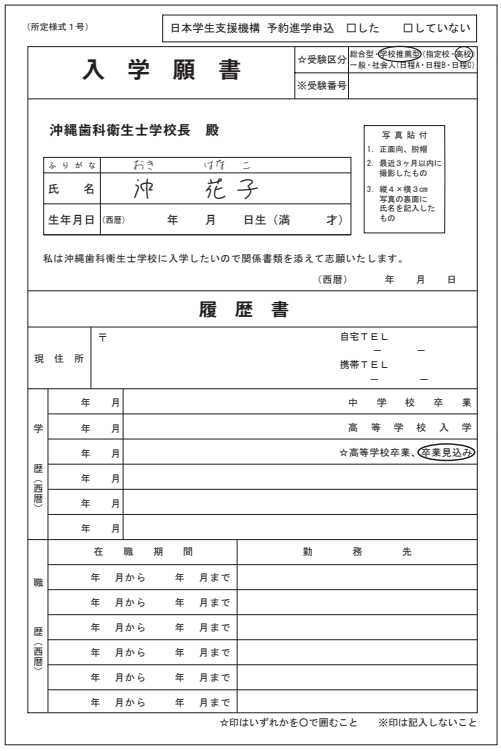
（5）通学予定居住は、入学した場合の予定を〇印すること

（6）記載不備は、一切受付ない

記入例

学歴、資格等は、正確に記入して下さい。

勤務先・学校名はきちんと記入して下さい。



（所定様式１号）　日本学生支援機構 予約進学申込 □した □していない

入学願書

☆受験区分　総合型・学校推薦型（指定校・高校）一般・社会人（日程A・日程B・日程C）

※受験番号

沖縄歯科衛生士学校長 殿

写真貼付
1. 正面向、脱帽
2. 最近3ヶ月以内に撮影したもの
3. 縦4×横3cm 写真の裏面に氏名を記入したもの

ふりがな	おき　けな　こ
氏名	沖　花子
生年月日	（西暦）　年　月　日生（満　才）

私は沖縄歯科衛生士学校に入学したいので関係書類を添えて志願いたします。

（西暦）　年　月　日

履歴書

現住所	〒	自宅TEL　－　－ 携帯TEL　－　－
学歴（西暦）	年　月	中学校卒業
	年　月	高等学校入学
	年　月	☆高等学校卒業、卒業見込み
	年　月	
	年　月	
	年　月	
職歴（西暦）	在職期間	勤務先
	年　月から　年　月まで	
	年　月から　年　月まで	
	年　月から　年　月まで	
	年　月から　年　月まで	
	年　月から　年　月まで	
	年　月から　年　月まで	

☆印はいずれかを〇で囲むこと　※印は記入しないこと

（西暦）　年　月　日現在

取得年月（西暦）	免許・資格
年　月	
年　月	
年　月	

【志望動機】

身上書

緊急連絡先	ふりがな	おき　たろう	生年月日（西暦） 1９〇〇年〇月〇日
	氏名	沖　太郎	
	住所	〒901-2134 浦添市港川1－36－3	
	本人との続柄	父	自宅TEL 098－877－0167
	携帯TEL	000－0000－0000	

家族氏名（本人含む）	続柄	年齢	勤務先・学校名（学年）
沖　太郎	父	45	〇〇株式会社
海子	母	44	主婦
花子	本人	18	〇〇高校３年
空子	妹	16	〇〇高校１年
風太	弟	13	〇〇中学校１年

得意学科	運動・競技
趣味・特技	健康状態

☆通学予定居所　自宅・自宅外（　　）

個人情報の取り扱いについて
出願書類に記載された個人情報は、入学試験の事務及び入学関連情報の送付に使用することのみを目的とし、ご本人の承諾なしに第三者に提供することはありません。ただし、推薦入試応募者については、その入試結果を各推薦者へ報告（提供）する場合があることをご了承下さい。

該当する項目に〇を付けて下さい。

＊自然災害や感染症等の状況によって全ての日程は、変更になる場合があります。
ホームページにて最新情報をご確認下さい。

7．総合型選抜について

沖縄歯科衛生士学校の総合型選抜は、高校の推薦や学科試験で選抜する方法ではなく、本校で学びたい、という強い目的意志をもって歯科衛生士を志す方の受験をお待ちしています。

■入学手続きまでの流れ

オープンキャンパス参加

〈オープンキャンパス参加〉

●日程＊

第1回	2024年6月8日（土）
第2回	2024年8月2日（金）

※総合型選抜受験者は、上記2回のうち必ず1回は参加すること。
※参加申込の詳細はホームページをご確認ください。

総合型選抜出願

●右記の⑴総合型選抜出願時必要書類をご参照下さい。
●在学生（現役生）は学校（担任）へ報告して下さい。

総合型選抜試験（小論文・面接）

●右の⑵総合型選抜日程をご参照下さい。

合格発表

〈合格発表〉

●合格者には合格通知と学費振込のご案内が届きます。
●不合格の場合は、その他の選抜を受験できます。
※詳細は3ページをご参照下さい。

入学手続き

〈入学手続き〉

●案内に沿って学費振込（入学手続き）を行って下さい。
●学納金は入学手続き期間内に納入して下さい。

■出願資格

1. 2023年3月以降高等学校卒業者及び2025年3月卒業見込みの者
2. 本校入学を強く希望し、目的意識を持ち意欲のある者
3. オープンキャンパスに参加した者
4. 合格した場合、入学が確約できる者

（1）総合型選抜出願時必要書類

※郵送時には同封の所定封筒（大）をご使用下さい

入学願書・履歴書	所定様式1号	３ページの記入方法参照
受験票・ 受験票控え	所定様式4号 ③・④	出願前３カ月以内に撮影した脱帽正面の写真（縦４㎝×横３㎝）を貼付する※写真の裏面に氏名を記入する
調　査　書	高等学校の 所定様式	出身高等学校長が作成し、厳封されたもの （大学・専修学校等卒業の方も高等学校の調査書を提出）
卒業証明書	高等学校の 所定様式	2025年３月高校卒業見込みの者は提出の必要はない
受験票送付用 封　　筒	所定封筒(小)	住所・氏名・郵便番号を記入の上、切手（定形郵便料金２５g以下＋速達料金）を貼付する

（2）総合型選抜日程＊

願書受付期間	2024年9月2日（月）～9月10日（火）【必着】
試験日	2024年9月19日（木）
試験科目及び 時　間	集合時間　12:30 小 論 文　13:00～13:50 面接時間　14:00～
合格発表	2024年10月1日（火）
入学手続き期間	2024年10月3日（木）～10月17日（木）【必着】

＊自然災害や感染症等の状況によって全ての日程は、変更になる場合があります。
ホームページにて最新情報をご確認下さい。

8．学校推薦型選抜（指定校・高校推薦）／一般選抜／社会人選抜について

（1）受験資格

学校推薦型選抜（指定校推薦）	学校推薦型選抜（高校推薦）	一般選抜	社会人選抜
●本校指定の高等学校を2025年3月卒業見込みの者で校長が責任をもって推薦する者 ●全体の学習成績の状況が、4.0以上の者 ●合格した場合、入学が確約できる者	●2023年3月以降高等学校卒業者、及び2025年3月卒業見込みの者で校長が責任をもって推薦する者 ●在学中の出席が良好で全体の学習成績の状況が、3.5以上の者 ●合格した場合、入学が確約できる者	●高等学校卒業者、及び2025年3月卒業見込みの者又は、同等以上の学力を有すると認められた者	●2025年3月大学、短期大学を卒業見込みの者又は卒業した者 ●高等学校卒業者、又は同等以上の学力を有すると認められた者で社会人経験のある者

（2）日程A＊（学校推薦型（指定校・高校推薦）・一般・社会人）

願書受付期間	2024年10月1日（火）～10月11日（金）【必着】		
試　験　日	2024年10月17日（木）		
試験科目及び時間（午前）	学校推薦型（指定校）	集合時間 書類審査・面接	9:30 10:00～
試験科目及び時間（午後）	学校推薦型（高校推薦）・一般・社会人	集合時間 国語総合 面　　接	13：00 13：30～14：20 14：30～
合格発表	2024年10月29日（火）		
入学手続き期間	2024年10月31日（木）～11月14日（木）【必着】		

（3）日程B＊（一般・社会人）

願書受付期間	2025年1月7日（火）～1月17日（金）【必着】		
試　験　日	2025年1月23日（木）		
試験科目及び時　間	一般・社会人	集合時間 国語総合 面　　接	13：00 13：30～14：20 14：30～
合格発表	2025年2月4日（火）		
入学手続き期間	2025年2月6日（木）～2月18日（火）【必着】		

（4）日程C＊（一般・社会人）※定員に達した場合、実施いたしません。出願の前に本校へお問合わせ下さい。

願書受付期間	2025年2月17日（月）～3月3日（月）【必着】		
試　験　日	2025年3月6日（木）		
試験科目及び 時　　間	一般・社会人	集合時間 国語総合 面　　接	12：30 13：00～13：50 14：00～
合格発表	2025年3月11日（火）		
入学手続き期間	2025年3月13日（木）～3月19日（水）【必着】		

（5）必要書類

※郵送時には同封の所定封筒（大）をご使用下さい

指定校	高校推薦	一般	社会人	出願書類	様　式	備　考
●	●	●	●	入学願書	所定様式1号	3ページの記入方法参照
●	●			推薦書	所定様式2号	出身高等学校長が作成したもの
●				指定校推薦願書	所定様式3号	
●	●	●	●	受験票・受験票控え	所定様式4号③・④	
●	●	●	●	高等学校の調査書 （3か月以内）	出身高等学校長が作成し、厳封されたもの	大学・専修学校等卒業の方も高等学校の調査書提出
	●	●	●	高等学校の 卒業証明書		2025年3月高等学校卒業見込みの者は提出の必要はない

注意事項（出願書類手続き共通書類）

■入学願書・受験票には、3ヵ月以内に撮影した脱帽正面の写真（縦4㎝×横3㎝・裏面に氏名を記入したもの）を貼付すること

■入学検定料：10，000円（所定様式4号①・②）

■高等学校卒業後、5年以上経過している方で、調査書が提出できない場合は、高等学校の成績証明書を提出して下さい。また、調査書・成績証明書ともに発行不可の場合は、発行不可であることの証明書と高等学校の卒業証明書を提出して下さい。

■所定封筒（小）は、住所・氏名・郵便番号を記入の上、切手（定形郵便料金25g以下＋速達料金）を貼付し同封すること

9．入学願書提出先・問合せ先

沖縄歯科衛生士学校　入試係

〒901-2134　沖縄県浦添市港川1丁目36番3号　☎098−877−0167

① 窓口での受付は、土・日・祝日を除く午前9時から午後5時迄

② 郵送出願の場合は、出願期間内必着とする

10. 学費サポートのご案内

（1）本校独自の奨学金制度

■本校では、成績が優秀で、出席状況が良好な学生に対して、より一層の学業成果と意欲の向上を図ることを目的として奨学金を授与しています。

■本校では、高等教育の機会を提供し、学生が誇りを持って学び、未来を切り拓く支援とすることを目的として奨学金を貸与しています。

（2）独立行政法人　日本学生支援機構奨学金 ※詳細は日本学生支援機構のホームページをご参照下さい。

■本校入学後、希望者を募り、本校より日本学生支援機構宛に推薦をいたします。
その後、機構にて審査の上、採否が決定されます。（申込条件を満たしている方に限ります）

<table>
<tr><td rowspan="4">貸与型</td><td>種　類</td><td colspan="4">貸与月額　※いずれも返還義務あり</td></tr>
<tr><td rowspan="2">第一種
（無利息）</td><td colspan="2">自　宅　通　学</td><td colspan="2">月額　20,000円～53,000円より選択</td></tr>
<tr><td colspan="2">自 宅 外 通 学</td><td colspan="2">月額　20,000円～60,000円より選択</td></tr>
<tr><td>第二種
（利息付）</td><td colspan="4">年利3%を上限とする利息付．在学中は無利息
月額　20,000円～120,000円より選択</td></tr>
<tr><td rowspan="5">給付型</td><td>区　分</td><td colspan="4">支給月額　※返還義務なし</td></tr>
<tr><td>第Ⅰ区分</td><td rowspan="4">自 宅 通 学</td><td>38,300円</td><td rowspan="4">自 宅 外 通 学</td><td>75,800円</td></tr>
<tr><td>第Ⅱ区分</td><td>25,600円</td><td>50,600円</td></tr>
<tr><td>第Ⅲ区分</td><td>12,800円</td><td>25,300円</td></tr>
<tr><td>第Ⅳ区分
（多子世帯に限る）</td><td>9,600円</td><td>19,000円</td></tr>
</table>

（3）修学支援新制度 ※詳細は文部科学省高等教育の修学支援新制度のホームページをご参照下さい。

■本校は「高等教育の修学支援新制度」対象校に認定されています。
本校へ進学後申請が必要となります。

【減免額について】●入学金 160,000円が上限　●授業料　530,000円が上限となります。

※入学金、授業料以外の費用（実習費、諸費、教科書代等）は対象となりません。
基準に応じて減免額が、上限額の1/3、2/3になります。

（4）社会人対象　専門実践教育訓練給付金

■本校は「専門実践教育訓練給付の対象となる厚生労働大臣指定講座」として指定されています。
一定の条件を満たした方に訓練費用学納金の50%（年間上限40万円）が支給されます。
また、資格取得後、雇用保険の被保険者となる就職をした場合は、訓練費用学納金の70%（年間上限56万円）で専門実践教育訓練給付金を再計算し、既支給分の差額分が支給されます。

対 象 者	①初回受給の場合、講座の受講開始日（本校の場合は入学式）までに通算して2年以上の雇用保険の被保険者期間を有している方 ②以前に教育訓練給付金を受給し、前回の受講開始日から次の専門実践教育訓練の受講開始日前までに3年以上雇用保険被保険者期間を有している方 ※雇用保険の被保険者であった方（離職者）については、受講開始日までが1年以内（妊娠、出産、育児、疾病、負傷などで教育訓練給付の適用対象期間が延長された場合は最大20年以内）である方
方　　法	①ハローワークにて受給資格の確認 ②ハローワークで必要な書類の提出 ※この手続きは、受講開始の原則2週間前までに各自で行う必要があります。
問合せ先	最寄りのハローワークまで

（所定様式１号）

日本学生支援機構 予約進学申込　□した　　□していない

入　学　願　書

☆受験区分	総合型・学校推薦型（指定校・高校） 一般・社会人（日程A・日程B・日程C）
※受験番号	

沖縄歯科衛生士学校長　殿

ふりがな	
氏　　名	
生年月日	（西暦）　　年　　月　　日生（満　　才）

写真貼付
1. 正面向、脱帽
2. 最近３ヶ月以内に撮影したもの
3. 縦４×横３cm 写真の裏面に氏名を記入したもの

私は沖縄歯科衛生士学校に入学したいので関係書類を添えて志願いたします。

（西暦）　　年　　月　　日

履　歴　書

現住所	〒 自宅ＴＥＬ　　－　　－ 携帯ＴＥＬ　　－　　－

学歴（西暦）	
年　月	中学校卒業
年　月	高等学校入学
年　月	☆高等学校卒業、卒業見込み
年　月	
年　月	
年　月	

職歴（西暦） 在職期間	勤務先
年　月から　　年　月まで	
年　月から　　年　月まで	
年　月から　　年　月まで	
年　月から　　年　月まで	
年　月から　　年　月まで	
年　月から　　年　月まで	

☆印はいずれかを○で囲むこと　　※印は記入しないこと

（西暦）　　年　　月　　日現在

取得年月（西暦）	免　許　・　資　格
年　　月	
年　　月	
年　　月	

【志望動機】

身　上　書

緊急連絡先	ふりがな		生年月日（西暦）	
	氏　名			
	住　所			
	本人との続柄		自宅TEL	
	携帯TEL			

家族氏名（本人含む）	続柄	年齢	勤務先・学校名（学年）

得意学科	運動・競技
趣味・特技	健康状態

☆通学予定居所　自　宅　・　自宅外（　　）

個人情報の取り扱いについて

出願書類に記載された個人情報は、入学試験の事務及び入学関連情報の送付に使用することのみを目的とし、ご本人の承諾なしに第三者に提供することはありません。ただし、推薦入試応募者については、その入試結果を各推薦者へ報告（提供）する場合があることをご了承下さい。

（所定様式２号）

※受験番号	

（指定校・高校推薦）推　薦　書

（西暦）　　年　　月　　日

沖縄歯科衛生士学校長　殿

高等学校名　　高等学校

校　長　名　　㊞

下記の者は貴校への選抜試験に出願するに際し、学業成績、人物とも適格と認め推薦致します。

ふ　り　が　な		生年月日	（西暦） 年　　月　　日生
生 徒 氏 名			
卒業年月日	（西暦）　　年　　月　　日☆卒業（見込み）	☆卒業課程	普 ・ 商 ・ その他（　　）

学　　年	第１学年	第２学年	第３学年	出欠記録	１年	２年	３年	備　考
全体の学習成績の状況				欠席日数	日	日	日	

推　薦　理　由（記入方法については、裏面参照）

記載責任者氏名	

☆印はいずれかを〇で囲むこと　※印は記入しないこと

推薦記入上の注意

記入は「まじめ」「活発」という概評ではなく、なるべく具体的事実をあげて
記入して下さい。

［学　業］

１）　各学年毎の全体の学習成績の状況を記入して下さい。

２）　在学中の勉学の自発性、計画性、理解力、思考力の能力等につきなるべく
具体的事実をあげて記入して下さい。

３）　得意科目、不得意な科目等についても記入して下さい。

４）　本人を推薦される学業上の特別事由があれば記入して下さい。

［人　物］

１）　本人の、性格、特性をよく表現するような事実等を具体的に記入して下さい。

２）　課外活動状況について、特記事項があれば記入して下さい。

［生活状況、その他］

１）　健康状態について、特記事項があれば記入して下さい。

２）　生活態度及び趣味、特技等について記入して下さい。

（所定様式３号）

指定校推薦願書

※受験番号	
氏　　名	

１．歯科衛生士を志望する理由

※印は記入しないこと

（所定様式３号）

指定校推薦願書

２．自己アピールできるものは何ですか。

□ 太線の枠内は、事前に記入して下さい。「☆印」はいずれかを囲むこと「※印」の欄は記入しないで下さい。

所定様式4号-①

振込依頼書

2025年度　沖縄歯科衛生士学校　入学検定料

依頼日	年	月	日	振込金額	¥	1	0	0	0	0	0
振込口座	琉球銀行　浦添支店　電信　普通預金　101-162										
受取人	沖縄歯科衛生士学校										
ご依頼人	ふりがな										
	受験者名										
	連絡先										
	住　所										

金融機関印

1

（金融機関）

切り離す

所定様式4号-③

2025年度　沖縄歯科衛生士学校

受　験　票

※受験番号	
☆受験区分	総合型・学校推薦型（指定校・高校） 一般・社会人（日程A・日程B・日程C）
ふりがな	
氏　名	
（西暦）　年　月　日生	
入学検定料　10,000円	
金融機関印 3	写真貼付欄 ・入学願書に貼付した写真と同一のものを貼って下さい ・写真の裏に氏名を記入して下さい （4cm×3cm）

・金融機関印無きものは無効です。

切り離さずに金融機関に提出下さい

切り離さずに提出下さい

所定様式4号-②

振込依頼書（受験者控）

2025年度　沖縄歯科衛生士学校　入学検定料

依頼日	年	月	日	振込金額	¥	1	0	0	0	0	0
振込口座	琉球銀行　浦添支店　電信　普通預金　101-162										
受取人	沖縄歯科衛生士学校										
ご依頼人	ふりがな										
	受験者名										
	連絡先										
	住　所										

金融機関印

2

（お客様控）　振込人へ返戻

切り離す

所定様式4号-④

2025年度　沖縄歯科衛生士学校

受　験　票　控

※受験番号	
☆受験区分	総合型・学校推薦型（指定校・高校） 一般・社会人（日程A・日程B・日程C）
ふりがな	
氏　名	
（西暦）　年　月　日生	
入学検定料　10,000円	※確認
金融機関印 4	写真貼付欄 ・入学願書に貼付した写真と同一のものを貼って下さい ・写真の裏に氏名を記入して下さい （4cm×3cm）

・金融機関印無きものは無効です。

《受験日の諸注意》

１．受験票（本票）を持参してください。

２．受験票は必ず持参すること、忘れたり、紛失したときは、ただちに係に申し出ること

３．受験者は試験開始30分前に試験場に入ること

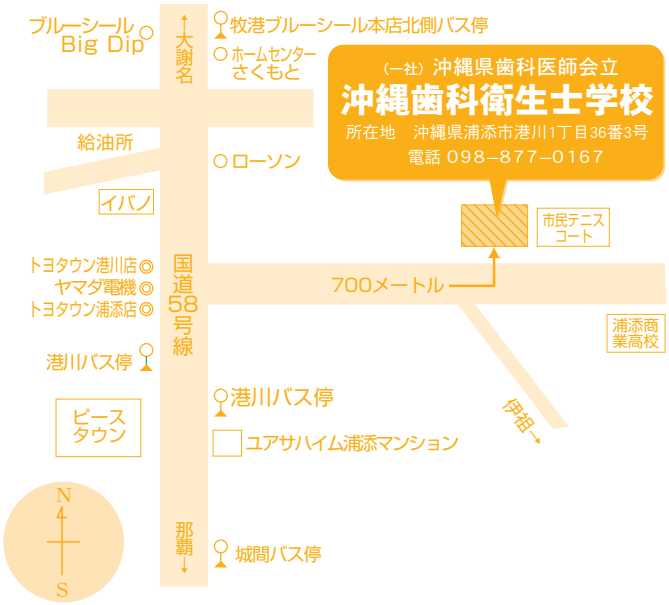
４．試験開始後15分経過しての入室は認めません

５．受験に関して不正をした者は、受験及び入学の資格を失います

６．台風等で試験が中止及び延期になる際は、本校ホームページでお知らせ致します

７．体調が悪い方は別室での試験となりますので、必ず係員にお伝え下さい

願書受付及び試験会場見取図



（一社）沖縄県歯科医師会立

沖縄歯科衛生士学校

所在地　〒901-2134　沖縄県浦添市港川1丁目36番3号
電話 098(877)0167 FAX 098(877)0400
mail：odhs@okisi.org