

令和 8 年度
日本大学松戸歯学部
学校推薦型選抜
(公 募 制)

募 集 要 項

アドミッション・ポリシー「入学者の受入れに関する方針」

本学部の教育理念・目標に合致した人を選抜するために、基礎的学力、論理的思考力やコミュニケーション能力などに関する試験を実施し、医療人としての資質を総合的に評価し、以下の資質を持つ人を受け入れる。

AP1：歯科医学を通じて社会に貢献する志を有する人。

AP2：歯科医学を修得するための基礎的な学力とコミュニケーション能力を兼ね備えている人。

AP3：自主的に学ぶ姿勢と創造性に富み、論理的で柔軟な思考力を有する人。

AP4：他人に対する思いやりを持ち、社会的責任感が強く、多様な価値を受容する寛容性と奉仕的精神を備えている人。

AP5：諦めない心で歯科医学を探究し、目標や意義を見出すために振り返りができる人。

個人情報の取扱いについて

日 本 大 学

日本大学（短期大学部を含む）では、御提出いただきました志願者の氏名・住所等の個人情報は、入学選抜の出願受付、実施、合格発表、更には入学に至る一連の手續と、日本大学で学生生活を始めるに当たって必要となる書類・お知らせ等の送付及び入学データの統計処理のために使用いたします。

なお、日本大学はこれらの業務の一部を業者に委託する場合があります。この場合、日本大学及び当該業務の委託を受けた業者は、上記利用目的の達成に必要な範囲を超えて志願者の個人情報を利用することはありません。

（問い合わせ先）日本大学松戸歯学部 教務課

1 入学者選抜概要

① 募集人員

2 名（合格基準に達しない場合には、合格者数が募集人員に満たないこともあります）

② 出願資格

次の（１）～（３）の要件を全て満たす者で、本学部を第一志望とし、合格した場合は本学部に入學することを確約できる者。

（１）全日制高等学校又は中等教育学校（共に普通科・理数科、又は本学部がこれに準ずると認めた学科）を令和 7 年 3 月に卒業した者又は令和 8 年 3 月卒業見込みの者。

（２）調査書の「全体の学習成績の状況」が 3.3 以上の者。

（３）学校長が責任をもって推薦する者。

※上記出願資格（１）について、令和 8 年 3 月 31 日までに卒業できなかった場合は、入學許可を取り消します。

※身体機能に著しい障害のある方は、受験及び修学が困難な場合もありますので、出願前のなるべく早い時期に、本学部にお問い合わせください。

③ 出願について

項 目	内 容
出 願 期 間	令和 7 年 1 1 月 1 日（土） ～ 1 1 月 7 日（金）
出 願 方 法	インターネット出願とする。（手順は 4 ページ参照） インターネット出願URL <u>https://exam.nihon-u.ac.jp/guidance/net-nihon-u</u> ※郵送の場合は、出願締切日が必着となります。また、窓口持参の場合は出願締切日の午後 3 時までに持参してください。 《窓口取扱時間》 平日：10：00～17：00 土曜日：10：00～13：00（日・祝日の取扱いはありません）
入 学 検 定 料	4 0 , 0 0 0 円（納入方法は 4 ページ参照）
出 願 書 類	1 出願確認票（インターネット出願サイトの「マイページ」から出力してください） 2 出身学校の調査書 3 出身学校長の推薦書（用紙は 5 ページにあります）
選 考 日	令和 7 年 1 1 月 1 5 日（土）
会 場	日本大学松戸歯学部
選 考 方 法	1 書類審査（調査書の「全体の学習成績の状況」、「出席状況」に基づく） 2 小 論 文 [5 0 0 字以上 6 0 0 字以内]（6 0 分／5 0 点満点） 3 面 接 [個人面接]（1 0 分程度／5 0 点満点） ※上記の結果を基に、総合的に選考します。ただし、2 及び 3 には各々最低基準点を設け、基準に達しない場合は、総合得点が合格最低点を超えていても、不合格とします。 ※総合得点が同点の場合、面接の評価点の高い者を優先とし、更に同点であった場合は書類審査の評価点が高い者を優先とします。

注）いったん提出された出願書類及び入学検定料は、どのような理由があっても返還いたしません。

2 書類提出先・問い合わせ先

日本大学歯学部松戸歯学部 入試係

〒271-8587 千葉県松戸市栄町西 2-870-1

電話 047-360-9339（直通）

3 合格発表日時 令和7年12月1日（月）午後1時

※インターネット（マイページ）にて合格発表するとともに、結果を学校長へ発送。

4 入学手續締切日 令和7年12月11日（木）

5 入学手續

合格者は、入学手續締切日までに、所定の入学時納入金を納め入学手續を完了してください。

※入学手續完了後（入学時納入金を全額納入した後）に、やむを得ない理由によって入学を辞退する場合は、電話により令和8年1月31日（土）午後5時までに入試係へ申し出てください。申し出を受理しますと、「入学辞退願」を本学より送付いたしますので、必要事項を記入のうえ、速やかに返送してください。

手續終了後、入学金を除く入学時納入金（諸会費等を含む）を返還いたします。ただし、いったん提出された入学手續書類及び入学金は返還いたしません。

なお、令和8年2月1日（日）以降に申し出があった場合は、入学手續書類及び入学金を含む入学時納入金は返還いたしません（傷害保険については、約款の定めるところによる）。

《注意》① 入学辞退の申し出受理に際しては、直接本人の意思確認をさせていただきます。

② 入学辞退の申し出を本学が受理した後の辞退の取消しは認めません。

③ 「入学辞退願」が提出されない場合、入学金を除く入学時納入金の返還手續ができませんので、入学辞退の際は必ず提出してください。

6 学費

区 分	学 費 内 訳		初年度納入金
	入学時納入金 前学期(4～9月)	後学期(10～3月)	
入 学 金 (入学時のみ)	600,000 円		600,000 円
授 業 料 (毎 年)	1,750,000 円	1,750,000 円	3,500,000 円
施 設 設 備 資 金 (6年間)	400,000 円	400,000 円	800,000 円
教 育 充 実 料 (2年間)	初年度 1,000,000 円	初年度 1,000,000 円	2,000,000 円
計	3,750,000 円	3,150,000 円	6,900,000 円

① 教育充実料は、初年度が2,000,000円、2年次が1,000,000円です。

② 授業料・施設設備資金・教育充実料は、前学期・後学期の2分割の納入です。

③ 学費の納入に合わせて、下表のとおり、日本大学松戸歯学部後援会と日本大学校友会に会費等の納入が必要です。

(松戸歯学部後援会・日本大学校友会の会費等)

	前学期	後学期
後 援 会 入 会 金 (入学時のみ)	100,000 円	
後 援 会 費 (毎 年)	30,000 円	
校友会費（準会員） (毎 年)	10,000 円	
校友会費（正会員） (6年次のみ)		10,000 円

7 交通アクセス

- J R 常磐線快速・東京メトロ千代田線直通各駅停車・京成電鉄松戸線

松戸駅西口（2番バス乗り場：京成バス）から「日大歯科病院行き」バスで約15分，「日大歯科病院」終点下車

- J R 武蔵野線・つくばエクスプレス

南流山駅北口バス乗り場（京成バス）「松戸駅行き」バスで約20分，「日大歯科病院」下車，もしくは「松戸駅行き」バスで約15分「日大病院入口」下車，徒歩5分



日本大学・日本大学短期大学部インターネット出願の利用手順

1

ガイダンスへアクセス

<https://exam.nihon-u.ac.jp/guidance/net-nihon-u/>
日本大学ホームページ「入試ガイド」のバナーからもアクセスできます。



2

マイページ作成（2025年7月18日利用開始）

初めて出願する方のみマイページの作成が必要となります。

3

出願情報の登録（各入試の出願受付開始日の1ヶ月前から）

画面に従って必要な情報を入力してください。
※各学部・短期大学部の試験方式ごとに定めた出願締切日の16:00までに
出願登録を完了してください。

4

支払い方法の選択

下記より支払い方法を選択してください。

支払い可能な取扱い機関

■ コンビニエンスストア

セブン-イレブン、ローソン、ファミリーマート、
ミニストップ、
デイリーヤマザキ、ヤマザキデイリーストア、
セイコーマート



■ ATM (Pay-easy 利用可能なATM)

ゆうちょ銀行、三菱UFJ銀行、
三井住友銀行、みずほ銀行、りそな銀行など



■ クレジットカード

VISA、MasterCard、JCB、AMERICAN EXPRESS、Diners Club



■ ネットバンキング

主要メガバンクをはじめ、全国1,000行以上対応。
ご利用には、ネットバンキングの利用契約が必要です。

5

入学検定料の納入

お支払方法選択サイトより、支払い時に必要になる番号が表示されます。
番号を間違いなくメモ又は印刷し、選択した支払い機関で入学検定料を支払ってください。

6

出願書類の提出

出願書類を準備し、志願先の学部等が指定する方法で出願してください。
詳細は募集要項で確認してください。

出 願 完 了

令和 年 月 日

推 薦 書

日本大学松戸歯学部長 殿

学校名

住 所

校長名

職印

下記の者は，日本大学松戸歯学部に進学希望であり，
適格者と認め，ここに推薦いたします。

ふりがな 氏名		令和 年 月 卒業見込 平成 年 月 日生	
推 薦 理 由			
本 学 志 望 理 由			
人 物 ・ 性 格			
そ の 他			
		記載責任者	