

し ひ りゅうがくせい
私費留学生

2025

ぼしゅうようこう
募集要項

しゅつがんしよるいつき
(出願書類付)



がっこうほうじんせむいがくえん
学校法人セムイ学園

とうかいし か いりょうせんもんがっこう
東海歯科医療専門学校
とうかいりょうかがくせんもんがっこう
東海医療科学専門学校

【INDEX】

1. 出願から入学までの流れ	P. 2
2. 募集学科・募集人員・修業年限	P. 3
3. 学費	
4. 学費納入の流れ	P. 4
5. 受験資格	
6. 検定料	
7. 出願期間・選考日・選考方法など	
8. 出願先	P. 5
9. 出願時に必要な書類	
10. 入学手続き	P. 6
11. 奨学金制度について	
12. 注意事項	P. 7
13. 学費返還規程	
出願書類など	

● 入学についてのお問い合わせ ●

セムイ学園入学サポートセンター

名古屋市南2-7-2

[TEL:052-561-8001](tel:052-561-8001)

e-mail : info@tokai-med.ac.jp

1. 出願から入学までの流れ

① 出願書類提出

- 2024/6/3～2025/3/3

セムイ学園入試センター（〒450-0003 愛知県名古屋市中村区名駅南2-7-2）に書類を郵送する。

② 入学試験

- 出願者に試験日をお知らせし、入学試験を行います。
- 書類審査、筆記試験、面接試験を行います。
- 検定料として20,000円が必要です。

③ 合格発表

- 試験の結果をお手紙で通知します。

④ 入学手続き

- 合格者はお送りする入学手続きに関する書類をよく読んで、期日までに学費の振込などの手続きを行って下さい。
- 入学手続きを完了した方に入学許可証をお送りします。

⑤ 査証（ビザ）取得手続き

- 在留資格に応じて入学許可証を持参し、出入国在留管理庁で「留学」の在留期間更新申請（または在留資格変更申請）手続きを行って下さい。
- 在留資格「留学」を持っている方は変更手続きの必要はありません。

⑥ 住居の紹介

- 希望される方には、学校周辺のアパート等の住居を紹介します。

⑦ 入学式

- 2025/4/1に入学式を行いますので必ず出席してください。

2. 募集学科・募集人員・修業年限・授業時間

学校名と場所	募集学科	募集人数	修業年限	授業時間
とうかいし か いりょうせんもんがっこう 東海歯科医療専門学校 あいちけん な ご や し めいとうくふじがおか 愛知県名古屋市中区東区藤が丘158	しかぎこうしか 歯科技工士科	じやつかんめい 若干名 (男女)	ちゅうかん ねん 昼間2年	げつようび きんようび 月曜日～金曜日 9:10～16:30
とうかいりょうか がくせんもんがっこう 東海医療科学専門学校 あいちけん な ご や し なかむらくみとうみなみ 愛知県名古屋市中村区名南2-7-2	りんしょうこうがくか 臨床工学科		ちゅうかん ねん 昼間3年	げつようび きんようび 月曜日～金曜日 9:10～16:40
	りがくりょうほうか 理学療法科			
	さぎょうりょうほうか 作業療法科			

3. 学費

① 留学生の通常学費（奨学金制度を利用した場合）

単位：円

がっか 学科	がくねん 学年	にゅうがきん 入学金	じゆぎょうりょう 授業料	じっしゅうひ 実習費	しせつせつび 施設設備費	ねんかんごうけい 年間合計	ねんかんぶんのおぼあい 年間分納の場合	
							ぜんきぶん 前期分	こうきぶん 後期分
しかぎこうしか 歯科技工士科	ねんじ 1年次	200,000	400,000	200,000	50,000	850,000	525,000	325,000
	ねんじ 2年次		400,000	200,000	50,000	650,000	325,000	325,000
りんしょうこうがくか 臨床工学科 りがくりょうほうか 理学療法科 さぎょうりょうほうか 作業療法科	ねんじ 1年次	200,000	550,000	300,000	200,000	1,250,000	725,000	525,000
	ねんじ 2年次		550,000	300,000	200,000	1,050,000	525,000	525,000
	ねんじ 3年次		550,000	300,000	200,000	1,050,000	525,000	525,000

※学費納入は、年間一括納入の他に、後期分の学費納入を9月中旬まで猶予する前期/後期分納も可能です。

※2年次以降を分納する場合は前期分3月中旬、後期分9月中旬が納入期限です。

② 諸費用（学費以外の費用）

単位：円

がっか 学科	ねんじ 1年次	ねんじ 2年次	ねんじ 3年次	合計
しかぎこうしか 歯科技工士科	150,000	80,000		230,000
りんしょうこうがくか 臨床工学科	120,000	80,000	150,000	350,000
りがくりょうほうか 理学療法科	160,000	100,000	100,000	360,000
さぎょうりょうほうか 作業療法科	160,000	90,000	100,000	350,000

※諸費用は変更される場合があります。

※歯科技工士科は白衣とシューズ、教科書などの合計です。

実習で使う実習器具は学校から無料で貸し出し、卒業の際に返却していただきます。

※授業でノートパソコンを使う学科は、ノートパソコンを購入する必要があります。

4. 学費納入の流れ

単位：円

	歯科技工士科	理学療法科・作業療法科 臨床工学科
入学手続き時	525,000	725,000
2025年9月まで	325,000	525,000
2026年3月まで	325,000	525,000
2026年9月まで	325,000	525,000
2027年3月まで		525,000
2027年9月まで		525,000

※諸費用の支払いは合格した際にご案内します。

5. 受験資格

2025年4月1日時点で、以下の①、②、③、④を全て満たした方

- ① 学校教育12年の課程を修了した方
- ② A、B、Cのどれかの条件を満たし、授業を十分に理解できるだけの日本語能力がある方
 - A) 日本語能力試験N2（2級）以上の資格のある方
 - B) 日本留学試験の得点が200点以上の方
 - C) 日本国内の日本語学校に6ヵ月以上在籍している方
- ③ 「出入国管理及び難民認定法」における在留資格「留学」を取得可能な方
- ④ 経済的に学業の継続に支障をきたさない方

6. 検定料

20,000円

※試験当日に日本円で持参してください。

※日本語学校推薦書がある方は検定料を免除します。

7. 出願期間・選考日・選考方法など

日本国内に居住している方の選考方法は以下の通りです。

出願期間	選考方法	選考日
2024/6/3～2025/3/3	書類審査 日本語実力試験、作文、面接	随時（※）

※選考日は、出願者と学校で相談して決定します。

8. 出願先

入学願書などの出願書類は以下へ郵送してください。

セムイ学園 入試センター

〒450-0003 愛知県名古屋市中村区名駅南2-7-2 (東海医療科学専門学校内)
電話：052-561-8001

9. 出願時に必要な書類

入学試験を受ける前に提出する書類は以下の通りです。

	提出書類	注意事項
1	入学願書	本校指定様式①。志願者本人が記入。
2	履歴書	本校指定様式②。志願者本人が記入。
3	経費支弁書	本校指定様式③。志願者本人と経費支弁者が記入。
4	保証人誓約書	本校指定様式④。志願者本人と保証人が記入。
5	出身高等学校の卒業証明書と成績証明書	原本が必要。 日本語訳添付。
6	日本語能力の証明書	(下記のいずれか原本が必要。) ・日本語能力試験N2(2級)以上 ・日本語留学試験の日本語科目で200点以上の得点を取得した証明書
7	日本語学校等の卒業(見込)証明書と成績証明書	各一部。原本が必要。 成績状況と出席状況が記載されたもの。
8	経費支弁に関する証明書類	・志願者本人以外が経費を支弁する場合 経費支弁者の過去1年分の通帳コピーまたは残高証明書(原本) ・志願者本人が経費を支弁する場合 志願者本人の過去1年分の通帳のコピー ・奨学金により負担する場合 奨学金支給を証明できる書類
9	パスポートのコピー	顔写真記載のページ、現在の査証のページ
10	在留カードのコピー	両面のコピーを添付。
11	国民健康保険証のコピー	表面のコピーを添付。
12	日本語学校推薦書	該当者のみ。
13	必要に応じて上記以外の書類を求められる場合もある	

※記入はボールペンを使い、楷書で丁寧に書いてください。

※日本語以外で記載された書類には、翻訳文を添付してください。

※提出された書類に虚偽の記載が見つかった場合、受験資格は失効します。

合格発表後や入学手続後に見つかった場合でも、合格取消、入学許可取消などの処分となる場合があります。

10. 入学手続き

合格通知を受けた方は、本校所定の振込用紙を使用して、期限までに学費を納入してください。

学費納入期間は、合格通知到着後約2週間以内です。

11. 奨学金制度について

充実した制度でみなさんの学びを支援します。

① セムイ学園の奨学金制度

東海歯科医療専門学校留学生奨学金制度	
対象学科	歯科技工士科
対象者	対象学科に入学する留学生の方
内容	在学年度ごと35万円を減免する（標準修業年限に限る）

東海医療科学専門学校留学生奨学金制度	
対象学科	臨床工学科、理学療法科、作業療法科
対象者	対象学科に入学する留学生の方
内容	在学年度ごと20万円を減免する（標準修業年限に限る）

12. 注意事項

- ① 本校に入学して得られる在留資格は、原則、1年間の「留学」です。
2年次の在学中に期間更新手続きが必要です。
- ② 入学（2025/3/31）までに手続きが完了し、勉強できる状態でなければ、いかなる理由があっても入学は取り消しになります。
- ③ 下記の行事は必ず出席しなければなりませんので、それまでに来日してください。
 - ・ 留学生ガイダンス（2025年3月下旬）
 - ・ 入学式（2025/4/1）
- ④ 卒業後、外国人の方が歯科技工士の資格を取得しても在留資格「医療」では就労できませんが、学校で学んだ知識・技術を活かして、在留資格「技術・人文知識・国際業務」の申請が可能です。

13. 学費返金規程

- ① 在留資格認定証明書は交付されたが、査証の申請を行わず来日しなかった場合
条件：入学許可証、在留資格認定証明書を返却する
返金：検定料および入学金を除く学費を返金する
- ② 在外公館で入国査証の申請をしたが、認められず来日できなかった場合
条件：入学許可証の返却と在外公館で査証が発給されなかったことの証明を提出する
返金：検定料および入学金を除く学費を返金する
- ③ 査証を取得したが、来日以前に入学を辞退した場合
条件：入学許可証の返却と査証が未使用で失効が確認できること
返金：検定料および入学金を除く学費を返金する
- ④ 在留資格認定証明書が交付されなかった場合
返金：検定料を除く入学金および学費を返金する
- ⑤ 来日後、入学しなかった場合
返金：検定料および入学金、学費は返金しない

※検定料はいかなる理由があっても返金しません。

※返金時の振込手数料は志願者本人の負担になります。

受付日	年 月 日
受験番号	

がっこうほうじん がくえん
学校法人セムイ学園
 がいこくじんりゅうがくせいにようがくがんしょ
外国人留学生入学願書

しぼうがつか 志望学科	
<input type="checkbox"/> とうかいし かいいりようせんもんがっこう 東海歯科医療専門学校	しかぎこうしか 歯科技工士科
<input type="checkbox"/> とうかいりりようかがくせんもんがっこう 東海医療科学専門学校	りんしりょうこうがつか 臨床工学科
<input type="checkbox"/> とうかいりりようかがくせんもんがっこう 東海医療科学専門学校	りがくりりりょうほうか 理学療法科
<input type="checkbox"/> とうかいりりようかがくせんもんがっこう 東海医療科学専門学校	さぎりりりょうほうか 作業療法科

※ボールペンを使って、太枠内のすべての項目に日本語で記入してください。

しがんしゃ 志願者 しめい 氏名	カタカナ		<div style="border: 1px solid black; padding: 10px; text-align: center;"> <p>写真</p> <p>(4 cm×3cm)</p> <ul style="list-style-type: none"> ・上半身正面脱帽 ・3ヶ月以内撮影 ・スナップ写真不可 </div>
	姓 (Family Name)	名 (Given Name)	
せいべつ 性別	<input type="checkbox"/> おとこ 男 <input type="checkbox"/> おんな 女		
せいねんがっぴ 生年月日	(西暦) 年 月 日 生		
こくせき 国籍			
だいげんご 第1言語			
しがんしゃ 志願者 げんじゅうしょ 現住所	〒		
	TEL :	FAX :	
	携帯電話 :	E-mail :	

さくせいび 作成日	(西暦) 年 月 日	しがんしゃしめい 志願者署名	
--------------	------------	-------------------	--

履歴書 (ボールペンを使って、太枠内の項目に記入してください。)

しがんしゃしめい 志願者氏名	さくせいび 作成日	(せいれき) (西暦)	年	月	日
-------------------	--------------	----------------	---	---	---

1. 学歴 (小学校から順番に最終学歴まで)

がっこうめい 学校名	しよざいち 所在地	がくしゅうきかん 学習期間	しゅうがくねんすう 修学年数
		年 月～ 年 月	年
		年 月～ 年 月	年
		年 月～ 年 月	年
		年 月～ 年 月	年
		年 月～ 年 月	年
		年 月～ 年 月	年
ごうけいしゅうがくねんすう 合計修学年数			年

2. 職歴・兵役

しよぞくさき 所属先	しよざいち 所在地	しよぞくきかん 所属期間
		年 月～ 年 月
		年 月～ 年 月
		年 月～ 年 月

3. 日本語学校学習歴

にほんごがっこうめい 日本語学校名	しよざいち 所在地	がくしゅうきかん 学習期間
		年 月～ 年 月
		年 月～ 年 月
		年 月～ 年 月

4. 日本語能力 (検定試験)

しけんめい 試験名	じゅけんねんげつ 受験年月	レベル・得点	しけんけつか 試験結果
にほんごのうりよくしけん 日本語能力試験	年 月	N	<input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格
にほんりゅうがくしけん 日本語留学試験 (日本語)	年 月	点	
ほか その他 ()	年 月	級	<input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格

5. 犯罪を理由とする処分を受けたことの有無 (日本国外のものを含む)

無 有 (具体的な内容:)

けいひしべんしょ
経費支弁書 (ボールペンを使って、太枠内の必要項目に日本語で記入してください。)

しがんしゃしめい 志願者氏名	さくせいび 作成日	(せいれき) (西暦)	年	月	日
-------------------	--------------	----------------	---	---	---

がくひ ふたんほうほう えら きにゆうばしょ けいひしべんしゃ ひつようじこう きにゆう
 学費の負担方法を1つ選び、記入場所に経費支弁者が必要事項を記入してください。

けいひしべんほうほう 経費支弁方法	きにゆうばしょ 記入場所	ひつようじこう 必要書類
<input type="checkbox"/> しがんしゃほんにん ぜんがくふたん 志願者本人が全額負担	③	しがんしゃほんにん か こ ねんぶん つうちょう 志願者本人の過去1年分の通帳コピー アルバイトをしている人は③を記入
<input type="checkbox"/> ほごしや いちぶ ぜんがく 保護者などが一部または全額 負担	①+②	しがんしゃほんにん か こ ねんぶん つうちょう 志願者本人の過去1年分の通帳コピー しべんしゃ か こ ねんぶん つうちょう 支弁者の過去1年分の通帳コピーまたは残高証明(原本)
<input type="checkbox"/> しょうがくきん ふたん 奨学金により負担	なし	しょうがくきんしきゆう しょうめい 奨学金支給を証明できる書類

けいひしべんしゃ しがんしゃいがい けいひしべんしゃほんにん きにゆう
 ①経費支弁者 (志願者以外の経費支弁者本人が記入してください)

しめい 氏名	姓 (Family Name) 名 (Given Name)
げんじゅうしょ 現住所	〒 TEL
きんむさきめい 勤務先名	TEL
ねんしゅう 年収	やく えん にほんえん かんざん きにゆう 円 (日本円に換算して記入)
じゅけんしや かんけい 受験者との関係	<input type="checkbox"/> ちち はは おつと つま そふ そぼ きょうだい しまい さきいがい しんせき 父・母 □ 夫・妻 □ 祖父・祖母 □ 兄弟・姉妹 □ 左記以外の親戚 <input type="checkbox"/> うけいれきょういくきかん □ その他 (具体的に記入:)
けいひしべん ひ 経費支弁を引き 受ける理由	

けいひしべんないよう しがんしゃいがい けいひしべんしゃほんにん きにゆう
 ②経費支弁内容 (志願者以外の経費支弁者本人が記入してください)

がくひ 学費	ねんかん えんていど しべん 年間 円程度を支弁します。
せいかつひ 生活費	げつがく えんていど しべん 月額 円程度を支弁します。
しべんほうほう 支弁方法	<input type="checkbox"/> にっぽんこくがいの そうきん にほんこくない そうきん た 日本国外からの送金 □ 日本国内からの送金 □ その他 ()

しがんしゃ ある ぱいと しゅうにゅう
 ③志願者のアルバイト収入

きんむさきめい 勤務先名	
きんむさきじゅうしょ 勤務先住所	〒 TEL
きんむじかん 勤務時間	にち じかん しゅう にち 1日 時間、 週 日、
しゅうにゅう 収入	じきゅう えん げつきゅう えん 時給 円、 月給 円
きんむさきじょうしゅ 勤務先業種	<input type="checkbox"/> いんしょくぎょう <input type="checkbox"/> せいぞうぎょう <input type="checkbox"/> はんばいぎょう た 飲食業 □ 製造業 □ 販売業 □ その他 ()

ほしようにんせいやくしょ
保証人誓約書 (ボールペン^{つか}を使って、太枠内の必要項目^{ふとわくない}に日本語^{ひつようこうもく}で記入^{にほんご}してください。)

しがんしやきにゅうらん 志願者記入欄						
しがんしやしめい 志願者氏名	カタカナ					
	姓 (Family Name)		名 (Given Name)			
げんじゅうしょ 現住所	〒 TEL					
せいねんがっぴ 生年月日	(せいれき 西暦)	年	月	日	せいべつ 性別	おとこ 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/>
					こくせき 国籍	

がっこうちょうどの
学校長殿

わたし じょうき しがんしや きこう にゅうがく ばあい ほしようにん にっぽんこく ほりつ きこう きてい まも がくぎょう せんねん
 私は上記の志願者が貴校に入学した場合、保証人として日本国の法律や貴校の規程を守り、学業に専念
 し、無断で欠席しないように指導^{しどう}します。

また、在学中の行動と金銭上の義務に関する問題など、学生の一身上に関するすべてについて責任^{せきにん}を持つ
 ことを誓約^{せいやく}します。

ほしようにんきにゅうらん 保証人記入欄						
ほしようにんしめい 保証人氏名	姓 (Family Name)		名 (Given Name)			
げんじゅうしょ 現住所	〒 TEL					
せいねんがっぴ 生年月日	(せいれき 西暦)	年	月	日	せいべつ 性別	おとこ 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/>
しよくぎょう 職業	<input type="checkbox"/> かいしゃいん 会社員	<input type="checkbox"/> こうむいん 公務員	<input type="checkbox"/> じえいぎょう 自営業	<input type="checkbox"/> その他 ()		
きんむさきめい 勤務先名						
きんむさきじゅうしょ 勤務先住所	〒 TEL					
ほしようにん ひ う 保証人を引き受 ける理由						

※保証人記入欄は必ず保証人本人が記入してください。

にほんごがっこうすいせんしょ
日本語学校推薦書

年 月 日

- 東海歯科医療専門学校
 東海医療科学専門学校 学校長殿

学 校 名 : _____

所 在 地 : 〒 _____

電 話 : _____

役 職 : _____

記載者氏名 : _____

下記の者は、貴校の学生として適格と認めますので推薦致します。

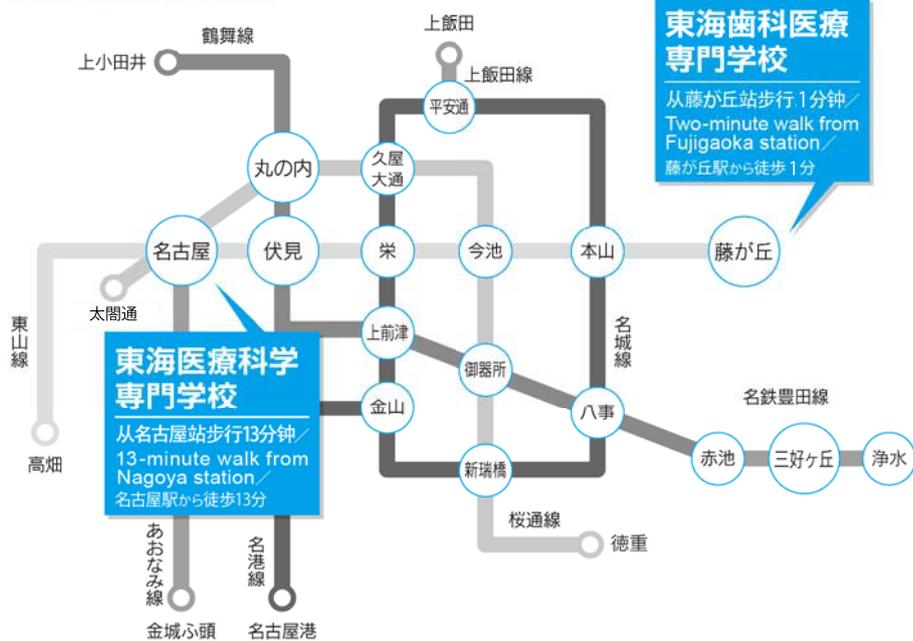
志望学科	
志願者氏名	
生年月日	西暦 年 月 日生
修学期間	西暦 年 月入学～ 西暦 年 月 卒業見込
出席率	% (西暦 年 月 日現在)

【日本語学校推薦基準】

1. 本学園を第1志望とし、心身ともに健全な方で、勉強意欲が十分にあると認められる者。
2. 在留資格留学を持つ者
3. 推薦書作成時点で出席率が90%以上の者

※日本語学校推薦を受けたい方は、この様式を日本語学校の先生に渡して、自分が推薦してもらえるか確認し、必要事項を記入してもらってください。

Route Map



★详细周边地图请从各校的主页确认。
 Visit our website for a detailed map.
 詳しい周辺MAPは、各校ホームページをご覧ください。



厚生労働大臣指定養成施設・愛知県知事認可専修学校

東海歯科医療専門学校

<http://www.tokai-med.ac.jp/dental/>
 〒465-0032 名古屋市名東区藤が丘 158



厚生労働大臣指定養成施設・愛知県知事認可専修学校

東海医療科学専門学校

<http://www.tokai-med.ac.jp/kagaku/>
 〒450-0003 名古屋市中村区名駅南 2-7-2

【关于入学的咨询 / Contact for Admissions Information / 入試に関するお問い合わせ】

学校法人セムイ学園 入学考试中心 / Admissions Office / 入試センター

TEL: 052-561-8001 FAX: 052-561-7887