

令和6年度

大学院学生募集要項

学校法人 福岡学園

福岡歯科大学

建 学 の 精 神

教育基本法及び学校教育法に基づき、歯学に関する専門の学術を教授研究し、教養と良識を備えた有能な歯科医師を育成することを目的とし、社会福祉に貢献すると共に歯科医学の進展に寄与することを使命とする。

教 育 の 目 的

歯学に関する学術の理論及び応用を教授研究し、その深奥をきわめて、文化の進展に寄与することを目的とする。

アドミッション・ポリシー（入学者受入れ方針）

1. 豊かな人間性と社会性を持ち、生命と医療に対する倫理観を有している。
2. 生命科学に関する基本的な知識と語学力を持ち、自ら課題を解決する資質を有している。
3. リサーチ・マインドを持ち、科学的根拠に基づく口腔医療やそれを支える生命科学研究の遂行に強い意欲を有している。
4. 口腔医学の実践を通じて、地域社会および国際社会への貢献を目指している。

カリキュラム・ポリシー（教育課程編成方針・実施の方針）

コースワークならびにリサーチワークを通して、口腔医学を実践する先進的生命科学研究者や高度専門医療人を育成するためのカリキュラムを編成する。

1. 生命科学に関する講義や演習を通じて、研究および医療に対する深い倫理観を育成する。
2. 生命科学、総合医学ならびにその他の基盤的な講義・実習および大学院特別講義の履修を通じて、高い教養と研究・臨床を遂行するための科学的思考能力を育成する。
3. 主および副指導教員の直接的指導に加えて、多岐の研究領域の教員が助言する中間発表会や実験報告会等の多面的研究指導体制により、口腔医学に関する広範で高度な生命科学知識や先端的な専門医療技術を駆使する能力を育成する。
4. 国内外での研究成果の公表や研究研修を通じて、地域社会および国際社会に貢献する能力を育成する。

ディプロマ・ポリシー（学位授与の方針）

1. 研究者あるいは医療人に必要な倫理観と人類の健康と福祉に対する使命感を身につけている。
2. 課題を解決するために、最新の生命科学・医歯学情報を分析し自立的に研究計画を立て実行することができる。
3. 口腔医学を実践するための先進的生命科学研究や高度専門医療を遂行する能力を身につけており、学位を取得する要件を満たす。
4. 生命科学研究者として口腔医学領域の発展に寄与し、高度口腔専門医として先駆的な立場で地域社会や国際社会に貢献できる。

個人情報取り扱いについて

本学では、個人情報を適切な安全対策のもとに管理し、漏洩等の防止に努めます。

また、法令等に基づき開示する場合および本学の入試広報関連業務に利用する場合を除き、ご本人の同意なく開示、提供はいたしません。

令和6年度 大学院歯学研究科学生募集要項

1. 募集人員 18名

2. 専攻【歯学研究科の講座・分野及び指導教員】

※専攻分野については、第2志望まで選ぶことができる。

専攻	部門	講座	分野	指導教員		
				教授	准教授	
歯学	口腔・歯学	総合歯科学	総合歯科学	米田 雅 裕	山田 和彦	
			高齢者歯科学	内藤 徹	梅崎 陽二朗	
			訪問歯科センター	(森田 浩光)	今井 裕子	
		口腔治療学	歯科保存学	松崎 英津子		
			歯周病学	坂上 竜 資	吉永 泰 周	
		咬合修復学	冠橋義歯学	松浦 尚 志		
			有床義歯学	都築 尊	川口 智 弘	
			口腔インプラント学	城戸 寛 史	加倉 加 恵	
		成長発達歯学	成育小児歯科学	岡 暁 子	馬場 篤 子	
			障害者歯科学	森田 浩 光		
			矯正歯科学	玉置 幸 雄		
		全身管理・医歯学	口腔・顎顔面外科学	口腔外科学	池邊 哲 郎	
	口腔腫瘍学			平木 昭 光	橋本 憲一郎	
	診断・全身管理学		口腔画像診断学	香川 豊 宏		
			放射線診断学	川波 哲		
			麻酔管理学	池田 水 子		
	総合医学		内科学		大星 博 明	
					松元 幸一郎	
			心療内科学	金光 芳 郎		
			外科学	(池田 哲 夫)		
			耳鼻咽喉科学	山野 貴 史		
			眼科学	大島 裕 司		
			小児科学	鳥巢 浩 幸		
		整形外科	西尾 淳			
	皮膚科学	皮膚科学	古村 南 夫	萩家 康 弘		
		内視鏡センター	池田 哲 夫			
		口腔健康科学	谷口 奈 央			
		社会歯科学		島津 篤		
	社会・基礎医歯学	医療人間学	医療統計学			
			言語情報学	壬生 正 博		
			医療倫理学	永嶋 哲 也		
		機能生物化学	生化学	梅津 桂 子	林橋 道一 夫成	
			感染生物学	田中 芳 彦	永尾 潤 一	
		歯科医療工学	生体工学	都留 寛 治	丸田 道 人	
			機能構造学	稲井 哲一朗次	児玉 淳	
		生体構造学	機能構造学	稲 山 雄		
病態構造学				岡村 和彦		
細胞分子生物学		細胞生理学	藤田 垂 美			
		分子機能制御学	日高 真 純	世光		
口腔医学研究センター			北尾 洋之	飯森 真人		
口腔医療センター			泉古金 賀子	山本 勝 己		

3. 受験資格

- (1) 大学の歯学又は医学を履修する課程を卒業した者及び令和6年3月卒業見込みの者
- (2) 外国において学校教育における18年の課程を修了した者
- (3) 文部科学大臣の指定した者
- (4) その他、本大学院において、大学（歯学又は医学の学部）を卒業した者と同等以上の学力があると認められた者

4. 課程及び標準修了年限

博士課程 4年

5. 課程修了の要件及び学位授与

- (1) 本大学院に4年以上在学し、30単位以上を修得し、かつ、必要な研究指導を受けたうえ、博士論文の審査及び試験に合格しなければならない。
ただし、在学期間に関しては、優れた研究業績を上げた者については、3年以上在学すれば足りるものとする。
- (2) 上記所定の課程を修了した者には、博士（歯学）の学位を授与する。

6. 学納金

項目	納入額	備考
入学金	300,000円	入学時のみ
授業料	700,000円	毎年度
合計	1,000,000円	

7. 出願期間・試験日・試験場

	出願期間	試験日	試験場
一次募集	令和5年8月16日(水)～ 令和5年9月6日(水)	令和5年9月8日(金)	福岡歯科大学 (本館)
二次募集	令和6年1月4日(木)～ 令和6年1月10日(水)	令和6年1月12日(金)	
三次募集	令和6年2月21日(水)～ 令和6年3月6日(水)	令和6年3月8日(金)	

8. 出願手続

入学志願者は下記の書類等を取り揃え、所定の期間内に本学学務課へ提出すること。

- (1) 入学願書
- (2) 受験票
- (3) 成績証明書（出身大学の学長又は学部長が作成し厳封したもの。）
- (4) 卒業（見込）証明書
- (5) 写真2枚（出願3か月以内のもので上半身・脱帽・背景なし・4cm×3cm）
- (6) 入学検定料 40,000円（郵送の場合、郵便為替にすること）

※ 以上の書類及び入学検定料は如何なる理由があっても返還しない。

9. 試験方法

- (1) 試験科目 外国語、専攻科目、面接
- (2) 試験時間割

科 目	時 間
外国語（英語：共通）	9:15 ～ 10:15
専 攻 科 目	10:30 ～ 11:00
面 接 （本学出身者は除く）	11:15 ～

- (3) 受験についての注意
 - 1) 受験者は試験開始30分前までに本館1階学生ホールに集合のこと。
 - 2) 試験場には受験票、筆記用具、辞書（電子辞書は不可）を持参すること。
 - 3) 携帯電話の電源は必ず切ること。

10. 合格発表

一次募集	令和5年9月22日（金） 午前10時
二次募集	令和6年1月24日（水） 午前10時
三次募集	令和6年3月22日（金） 午前10時

本学本館掲示板に掲示発表するとともに、合格者には、合格通知書及び入学に必要な書類等を郵送する。

11. 入学手続

(1) 手続期間

一次募集	令和5年9月22日(金)～令和5年10月6日(金)
二次募集	令和6年1月24日(水)～令和6年2月9日(金)
三次募集	令和6年3月22日(金)～令和6年3月28日(木)

(2) 入学手続に必要な書類は次のとおりである。

- 1) 学生納付金振込依頼書
- 2) 誓約書
- 3) 住民票登録記載証明書

注意 既納の学生納付金について

令和6年3月29日(金)午後5時までに本学学務課に入学辞退を文書で申し出た場合は、
入学金を除いた金額を返還する。

《追加募集》

入学者が定員に満たない場合に実施する。

12. 照会及び出願書類受付場所

入学に関する照会及び入学願書用紙の請求は、下記のとおり。

〒814-0193

福岡市早良区田村二丁目15番1号

福岡歯科大学 学務課

TEL 092-801-0447

FAX 092-801-0427

13. 大学院奨学金制度

(1) 福岡歯科大学大学院（給付型）※

名 称	給付額	期 間	人 員
大学院奨学金	授業料相当額	1年限り（毎年申請）	約10名

※修了後、本学若しくは本学医科歯科総合病院にて一定期間の勤務が必要となります。

(2) 福岡歯科大学学生共済会

名 称	貸与条件	貸与額	期 間	募集時期	人 員
大 学 院 一般奨学金	本学卒業生	月額 甲種 50,000円 乙種 100,000円	半年・1年 (毎年申請)	9月及び3月	若干名

(3) 日本学生支援機構奨学金

名 称	貸与額	期間	募集時期	人 員
第1種（無利子）	月額 80,000円 122,000円	1～4年	4月	若干名
第2種（有利子）	月額 50,000円 80,000円 100,000円 130,000円 150,000円	1～4年	4月	若干名

(4) その他の奨学金

森田奨学育英会奨学金等がある。

詳細は本学学務課へ照会のこと。

14. 大学院特待生制度

(1) 第一種特待生制度

概 要：大学院での学業成績が特に優秀であり品行方正な者を表彰し、研究に専念する環境を支援するため、学術奨励金として年額120万円を給付する。

対 象：大学院2学年～大学院4学年

(2) 第二種特待生制度

概 要：大学院在学期間中（標準修業年限を超えて在学する期間及び休学期間を除く。）の授業料の全額を免除する。

対 象：本学若しくは他大学在学期間中（大学院を除く）に特待生制度又はそれに準ずる制度で表彰を受けたことのある者のうち、選抜試験ならびに面接の成績が優秀な者

※詳細は本学学務課へ照会のこと。

受験番号 ※

令和6年度

福岡歯科大学大学院歯学研究科入学願書

ふりがな				<p>写真貼付欄</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 上半身、無帽、正面向、背景なし（白黒も可） 2. 最近3か月以内に撮影したもの 3. 全面貼り付けること 4. 氏名を裏面に記入のこと 5. タテ4cm×ヨコ3cm
志願者氏名	昭和・平成 年 月 日生			
志望分野名	第一志望			
	第二志望			
入資格	(出身大学学部名)			平成 年 月 日 卒業 令和 年 月 日 卒業見込
歯科医籍・医籍登録年月日および番号	平成 年 月 日 第 号 令和			
本籍地	(都道府県名のみ記入)			
連絡先住所	〒 ー			TEL
学費負担者	ふりがな			
	氏名			
	現住所	〒 ー		
	職業			続柄
<p>福岡歯科大学長 高橋 裕 殿</p> <p>貴学大学院歯学研究科に入学志望につき所定の書類を添えて出願いたします。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p>自署 印</p>				

注) ※印欄は、記入しないこと。

履 歴 書

ふりがな				
氏 名				
昭和・平成 年 月 日生				
〒 ー				
TEL				
区分	年	月	日	記 載 事 項 (高等学校入学以降の事項を詳細記入)
学 歴				
職 歴				
賞 罰				
<p>上記のとおり相違ありません。</p> <p style="text-align: center;">令和 年 月 日</p> <p style="text-align: center;">自 署 ⑩</p>				

注) 特待生等の受賞歴があれば、賞罰の欄に記載すること。

受験番号 ※

令和6年度

福岡歯科大学大学院歯学研究科入学願書

ふりがな				<p>写真貼付欄</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 上半身、無帽、正面向、背景なし（白黒も可） 2. 最近3か月以内に撮影したもの 3. 全面貼り付けること 4. 氏名を裏面に記入のこと 5. タテ4cm×ヨコ3cm
志願者名	昭和・平成 年 月 日生			
志望分野名	第一志望			
	第二志望			
入資格	(出身大学学部名)			平成 年 月 日 卒業 令和 年 月 日 卒業見込
歯科医籍・医籍登録年月日および番号	平成 年 月 日 第 号 令和			
本籍地	(都道府県名のみ記入)			
連絡先住所	〒			TEL
学費負担者	ふりがな			
	氏名			
	現住所	〒		
	職業			続柄
<p>福岡歯科大学長 高橋 裕 殿</p> <p>貴学大学院歯学研究科に入学志望につき所定の書類を添えてお願いいたします。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p>自署 印</p>				

注) ※印欄は、記入しないこと。

履 歴 書

ふりがな				
氏 名				
昭和・平成 年 月 日生				
〒 ー				
現 住 所				
TEL				
区分	年	月	日	記 載 事 項 (高等学校入学以降の事項を詳細記入)
学 歴				
職 歴				
賞 罰				
<p>上記のとおり相違ありません。</p> <p style="text-align: center;">令和 年 月 日</p> <p style="text-align: center;">自 署 ⑩</p>				

注) 特待生等の受賞歴があれば、賞罰の欄に記載すること。

受験番号 ※

令和6年度

福岡歯科大学大学院歯学研究科入学願書

ふりがな				<p>写真貼付欄</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 上半身、無帽、正面向、背景なし（白黒も可） 2. 最近3か月以内に撮影したもの 3. 全面貼り付けること 4. 氏名を裏面に記入のこと 5. タテ4cm×ヨコ3cm
志願者名	昭和・平成 年 月 日生			
志望分野名	第一志望			
	第二志望			
入資格	(出身大学学部名)			平成 年 月 日 卒業 令和 年 月 日 卒業見込
歯科医籍・医籍登録年月日および番号	平成 年 月 日 第 号 令和			
本籍地	(都道府県名のみ記入)			
連絡先住所	〒 ー			TEL
学費負担者	ふりがな			
	氏名			
	現住所	〒 ー		
	職業			続柄
<p>福岡歯科大学長 高橋 裕 殿</p> <p>貴学大学院歯学研究科に入学志望につき所定の書類を添えてお願いいたします。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p>自署 (印)</p>				

注) ※印欄は、記入しないこと。

履 歴 書

ふりがな				
氏 名		昭和・平成 年 月 日生		
現 住 所		〒 ー TEL		
区分	年	月	日	記 載 事 項 (高等学校入学以降の事項を詳細記入)
学 歴				
職 歴				
賞 罰				
<p>上記のとおり相違ありません。</p> <p style="text-align: center;">令和 年 月 日</p> <p style="text-align: center;">自 署 ⑩</p>				

注) 特待生等の受賞歴があれば、賞罰の欄に記載すること。

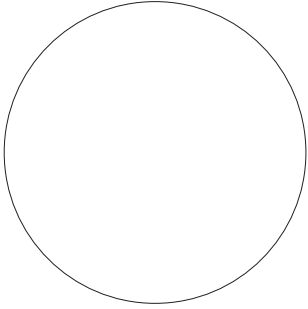
令和6年度
写真票

福岡歯科大学大学院

受験番号	※ (この欄には記入しないこと)	
ふりがな		
氏名		
志望分野名	第1志望	
	第2志望	
<p>写真貼付欄</p> <ul style="list-style-type: none">1. 上半身、無帽、正面向、背景なし (白黒も可)2. 最近3か月以内に撮影したもの3. 全面貼り付けること4. 氏名を裏面に記入のこと5. タテ4cm×ヨコ3cm		

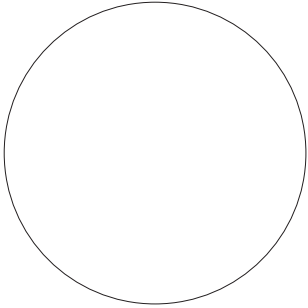
令和6年度
受験票

福岡歯科大学大学院

受験番号	※ (この欄には記入しないこと)	
ふりがな		
氏名		
志望分野名	第1志望	
	第2志望	
		

令和6年度
受験料納付票

福岡歯科大学大学院

受験番号	※ (この欄には記入しないこと)	
ふりがな		
氏名		
受験料	¥40,000	
		

(財務課)

学校法人 福岡学園

福岡歯科大学大学院

歯学研究科

〒814-0193 福岡市早良区田村二丁目15番1号

TEL 092-801-0447 (直通)

FAX 092-801-0427 (直通)

ホームページURL <http://www.fdcnet.ac.jp/col/graduate>

Eメール gakumu@fdcnet.ac.jp

