

平成30年度医学類第2年次編入学（学士入学）学生募集要項について

出願を希望する方は、募集要項の請求を行い、必要書類をご準備ください。

■学生募集要項の請求方法

以下のいずれかの方法で請求願います。

電話、メールでの請求は受け付けておりませんのでご了承ください。

1. 郵送で請求する場合

①請求用封筒に、②返信用封筒及び③連絡先の2点を同封し、申し込んでください。

①請求用封筒 封筒の表に「医学類編入学学生募集要項請求」と朱書きしてください。

②返信用封筒 角型2号、205円切手を貼り、受信者の郵便番号、住所、氏名を記載したもの。

速達での返信を希望する場合には、速達分の返信切手を貼付してください。

③連絡先 様式自由。氏名、住所、電話番号が記載されたもの。

2. 窓口での受け取りを希望する場合

金沢大学宝町キャンパス内、医学類F棟1階、医学学務係の窓口にて配付します。

（平日 8時30分～17時）

■請求先

〒920-8640 金沢市宝町13番1号

金沢大学医薬保健系事務部学生課医学学務係

■その他

郵送をご利用の場合には、到着までに時間がかかることがありますので、時間に余裕を持って請求を行ってください。

土曜、日曜、祝日及び平成29年8月11日（金）～8月16日（水）（夏季一斉休業）については、休業となりますのでご注意ください。

過去問題の配布は行っておりません。

お問い合わせは、医学学務係（t-igaku1@adm.kanazawa-u.ac.jp）宛メールにてご連絡ください。

平成 30 年度

金沢大学医薬保健学域医学類
第2年次編入学(学士入学)学生募集要項

平成29年 7 月

学生募集要項〔第2年次編入学(学士入学)〕

1 目的及び入学者受入方針

目的

21世紀を迎え、医学・医療の進歩と、それを取り巻く社会的要請や社会環境の変化が加速度的に進行する中で、今後の医学教育、研究及び医療は、それらに対応するものでなければなりません。そのために、金沢大学医薬保健学域医学類では、明確な目的意識・強い使命感・高い倫理観と協調性を備えた医師・医学者を志向し、かつ多様な専門能力を有する大学卒業者に医学・医療への進路を開く学士入学制度を設けています。これにより、自己問題提起、解決能力及び医学と他の分野との融合を図る能力を備え、幅広い教養、豊かな感性と人間性への深い洞察力を持った研究的医師・医学者の育成を目指します。

入学者受入方針（アドミッションポリシー）

医学類は、従来の医学部医学科に相当し、卒業者には医師国家試験の受験資格が与えられ、合格することによって医師として登録されます。医学類の教育理念は、「人間性を重視し、かつ高度で総合的な能力を有する医療人・医学者の育成を図ることにより、世界の医療、健康、福祉に貢献する」ことです。

そのために、「幅広い教養、豊かな感性と人間性への深い洞察力を持ち、コミュニケーション能力及び国際性を備え、患者中心の全人的医療ができる医師と医学者」を育てることを教育目標とします。また、社会の多様かつ高度な医療ニーズに応じていくために「明確な目的意識、強い使命感、高い倫理観と協調性」を備えた人材を求めます。

求める人材

- ・高度専門職業人として、研究心を持った医師を目指す人
- ・地域の医療に貢献する医師を目指す人
- ・国際的に活躍できる医学研究者を目指す人
- ・厚生医官、法務医官、自治体、保健所など医療行政の分野で活躍したい人
- ・世界保健機構などで医学医療の分野で国際貢献したい人
- ・医薬開発、医療器械開発、バイオ技術開発などのビジネス領域で活躍したい人

入学までに身につけて欲しい教科・科目等

大学（理系）の教養課程程度の数学、理科、英語の能力を身に付けておくこと。

選抜の基本方針

外国語および専門知識の学力に加え、面接試問での資質適性等を評価します。本制度による入学者には、将来基礎・臨床医学の研究者を目指すことが期待されています。

入学後の学習について

学士課程教育期間から研究室に所属して研究（メディカルリサーチトレーニングプログラム）に参加したり、さらに、「学類・大学院一貫コース（MD-PhDコース）」、「メディカル・イノベーションコース」を選択することが推奨されます。

※「メディカルリサーチトレーニング（MRT）プログラム」

生命の基本原理の解明に取り組む“基礎医学研究者”や、病気のメカニズムの解明や新しい治療法を開拓する“研究医”の育成への取り組みとして設けられているプログラムです。学生の段階から医学研究の大切さや面白さを理解し、将来、研究のできる医師となり、次世代の医学研究者や医療人のリーダーとして活躍されることを期待しています。

（Webサイト <http://mrt.w3.kanazawa-u.ac.jp>）

※「学類・大学院一貫コース（MD-PhDコース）」

医学類4年次終了後に、大学院医薬保健学総合研究科（基礎医学系の研究分野）に入学して大学

院を修了（博士の学位を取得）します。その後、医学類5年次に再入学して、医学類を卒業（医師国家試験資格を取得）するコースです。

※「メディカル・イノベーションコース」

学士課程から研究に対する興味と、英語力を中心としたグローバルな能力を身につけてもらうことにより、卒業後に大学に残って研究者を目指す人を増やすことを目的としています。

(Webサイト <http://mirairyo.w3.kanazawa-u.ac.jp>)

2 募集人員 2年次編入 5名

3 出願資格

出願できる者は、(1)~(3)のいずれかに該当し、かつ、(4)の条件を満たす者とします。

ただし、医学部医学科を卒業した者及び在学者は除きます。

- (1) 修業年限4年以上の大学を卒業した者又は平成30年3月31日までに卒業見込みの者
- (2) 学校教育法（昭和22法律第26号）第104条第4項の規定により学士の学位を授与された者又は平成30年3月31日までに授与される見込みの者
- (3) 外国において、学校教育における16年の課程を修了した者（学校教育における15年の課程を修了し、学士の学位を取得したと大学において認めた者を含む。）又は平成30年3月31日までに修了見込みの者
- (4) TOEFL-iBTテスト受験者（ただし、出願期間最終日（平成29年8月29日）から遡って2年以内に受験したものに限り）

4 編入学時期及び編入学年次

平成30年4月に第2年次に編入します。

5 出願手続

- (1) 出願期間 平成29年8月23日(水)から8月29日(火)まで（必着）
出願書類は郵送（書留速達郵便に限る）するものとし、平成29年8月29日(火)までに必着とします。
ただし、締め切り日を過ぎて到着した出願書類のうち、8月28日(月)までの消印のある書留速達郵便に限り受理します。
 - (2) 出願方法
志願者は、「出願に必要な書類等」を一括して、本学所定の封筒に入れ、書留速達郵便で出願期間内に書類等提出先へ郵送してください。
 - (3) 出願書類等提出先 〒920-1192 金沢市角間町
金沢大学学生部入試課入学試験係 電話 (076)264-5169, 5177~5179
- ⑩出願書類に不備がある場合は、受理しません。また、記載事項の変更は認めません。

6 出願に必要な書類等

書類の作成にあたっては、7ページのQ&Aも参照してください。

- (1) 入学志願票 1部 本要項添付の用紙を使用してください。（様式1）
複数の大学を卒業している場合、「出身大学等」には最終卒業大学名を記入してください。
- (2) 履歴書 1部 本要項添付の形式の用紙を使用してください。（様式2）
- (3) 推薦書 1部 本要項添付の形式の用紙を使用し、原則として大学又は大学院の指導教員により志願者の人物評価を含めて作成されたもので、作成者が厳封したものとします。（様式3）
指導教員の退職等により依頼が困難な場合は、中学・高校の担任教員、職場の上司等に依頼しても構いません。ただし、客観的に記入していただける方に依頼してください。

なお、本要項添付の様式によりパソコン又はワープロ等を使用してA4判1枚で作成することは可とします。

また、厳封されているために「推薦書」(様式3)の様式に従って作成されているか不明な場合には、「推薦書」(様式3)の推薦理由欄に別紙参照と出願者が記載し、かつ、その他の箇所も出願者が記載して、厳封された推薦書を添付して提出してください。

- (4) 単位取得証明書 1部 本要項添付の形式の用紙を使用し、出身大学長(学部長)が作成したものとします。(様式4)
原則、成績証明書を同封し、厳封されたものを提出してください。ただし、既に成績証明書のみが厳封されている場合は、厳封した単位取得証明書と別々に提出しても構いません。
- (5) 成績証明書 1部 平成30年3月に学士の学位を取得する見込みの者は出願時点での成績証明書とします(複数の大学を卒業している場合は、最後に卒業した大学のみ)。
大学院に関するものは不要です。
- (6) 卒業(見込)証明書 1部 出身大学等の卒業(見込)証明書を提出してください。
成績証明書に、卒業年月又は見込み年月が記載されている場合でも必要です。卒業証明書を提出できない場合は、卒業証書の原本を提出してください(複数の大学を卒業している場合は、その全大学分)。
大学院修了(見込)者は、出身大学院の修了(見込)証明書を併せて提出してください。修了証明書を提出できない場合は、修了証書の原本を最終学年で、修了見込証明書が発行されない場合は在籍証明書を提出してください。
- (7) 学位授与証明書 1部 出願資格(2)により出願する場合は、独立行政法人 大学評価・学位授与機構が発行した学位授与(見込)証明書及び認定に使用した成績証明書を提出してください。

※改姓(改名)により、(5)成績証明書、(6)卒業証明書、(7)学位授与証明書の氏名が現在の氏名と異なっている場合は、変更の事実を証明できるもの(戸籍抄本等)を添付してください。

- (8) 志願理由書 1部 本要項添付の様式で、パソコン又はワープロ等を使用してA4判用紙1枚(総字数800字程度)に「①志望の動機」、「②大学又は大学院で学んだ専門知識の概略」及び「③専門知識を医学にどのように生かしたいか」について記述してください。
また、内容は①②③の各項目に区分して記載してください。(様式5)
- (9) 受験票・写真票 1部 本要項添付の用紙を使用してください。(様式6)
写真は上半身、無帽、正面向で、出願前3か月以内に撮影したもの(縦4cm、横3cm)を貼付してください。検定料の「振込金証明書」を所定欄に貼付してください。
- (10) 入学検定料 30,000円
出願書類受理後は、いかなる理由があっても入学検定料の返還はしませんので、注意してください。
ただし、入学検定料の振込後、出願を取り止めた場合は返還を行うことができますので、下記担当課まで連絡してください。なお、返還の際は「領収書(本人控)」及び「振込金証明書(提出用)」が必要になります。

担当課 金沢大学財務部財務管理課出納係
〒920-1192 金沢市角間町
電話 (076)264-5058~5060

納入方法

本学所定の振込用紙に必要事項を記入の上、「電信扱」が利用できる金融機関（ゆうちょ銀行・郵便局を除く）の窓口で納入してください。納入後、銀行領収印が押してあることを確認し、「振込金証明書」を「受験票・写真票」の所定欄に貼付してください。「領収書」は、大切に保存してください。

※(1)金融機関の窓口終了時刻までに振り込んでください。また、土日・祝日は休業となりますので、注意してください。

(2)ATM（現金自動預払機）、携帯電話、パソコン等からは振り込まないでください。

(3)災害により、被害に遭われた場合には、入学検定料免除の特別措置を実施することがあります。詳しくは、<http://www.kanazawa-u.ac.jp/education/admission>をご覧ください。

- (11) 返信用封筒 (受験票等返送用) 1部 本要項添付の封筒に392円分の切手を貼り、志願者の郵便番号、住所、氏名を明記してください。
- (12) 返信用封筒 (第1次選考結果通知用) 1部 第1次選考の結果、第2次選考試験受験資格者となった志願者の受験番号一覧を送付するものです。
本要項添付の封筒に392円分の切手を貼り、氏名及び通知を受けたい場所の郵便番号・住所を明記してください。
- (13) 受付票・あて名票 1部 受付票には、志願者氏名、性別、出身都道府県名、学校名を明記してください。
あて名票は第2次選考の結果、第3次選考の結果をそれぞれの受験者に通知するものです。氏名及び通知を受けたい場所の郵便番号・住所を明記してください。(様式7)
- (14) TOEFL-iBTスコア 1部 Test Taker (Examinee) Score Report 原本のコピー (ETSのWebサイトからダウンロード印刷したものは不可)。紛失した等でお手元にならない場合は、Official Score Reports (公式スコアレポート) をETSから直接金沢大学学生部入試課に郵送してください (DI Code: 8408)。
Official Score Reportsは、願書配布開始以降から受付します。Official Score Reportsを提出する場合は、送付されていることを確認しますので、入学志願票にチェックしてください。
ただし、出願期間最終日までに学生部入試課に届かなかった場合は出願書類を受理できません。なお、合格者は入学手続き時にTest Taker (Examinee) Score Reportの原本を提出していただき、入学後のオリエンテーションで返却いたします。(Official Score Reportsは返却いたしません)

7 入学者選考方法

- (1) 第1次選考 提出された入学志願票等により書類選考を行い、募集人員の約10倍を第2次選考試験受験資格者とします。
- (2) 第2次選考 筆記試験（生命科学）を行い、かつ、TOEFL-iBTスコアと総合的に判断して、募集人員の約3倍を第3次選考試験受験資格者とします。

期 日	試験科目	試験時間	試験場
平成29年9月29日(金)	生命科学問題	10:00~12:00	医薬保健学域医学類

- (3) 第3次選考 面接試験（個別面接）を行い、合格者を選考します。

期 日	試験科目	集合時刻	試験場
平成29年10月26日(木)	面接(個別)	12:30	医薬保健学域医学類

⑨ 昼食は集合前に済ませてください。

8 受験票の発送及び合格者発表

(1) 受験票の発送

受験票は、9月5日(火)頃に本人に発送します。9月12日(火)までに到着しない場合は、学生部入試課へ連絡してください。電話 (076)264-5169, 5177~5179

(2) 第1次選考

第1次選考試験(書類選考)に合格し、第2次選考試験受験資格者となった志願者の受験番号を、医薬保健学域医学類に掲示するとともに、志願者全員に郵便で通知します。

発表日時：平成29年9月14日(木) 午後4時頃

(3) 第2次選考

第2次選考試験(筆記試験)に合格し、第3次選考試験受験資格者となった志願者の受験番号を、医薬保健学域医学類に掲示するとともに、第2次選考試験受験者全員に郵便で通知します。

発表日時：平成29年10月13日(金) 午後4時頃

(4) 第3次選考

第3次選考試験(面接試験)に合格した者の受験番号を、医薬保健学域医学類に掲示するとともに、第3次選考試験受験者全員に郵便で通知します。

発表日時：平成29年11月9日(木) 午後4時頃

①第1次、第2次及び第3次選考の結果(合格発表)は、金沢大学大学院医薬保健学総合研究科・医薬保健学域医学類 Web サイト (<http://www.med.kanazawa-u.ac.jp/admission/index.html>) に掲載します。

②電話による合否の照会には応じません。

③受験した結果が、当該試験結果発表日から3日を経過しても到着しない場合は、次のところへ電話で確認してください。

確認先：金沢大学医薬保健系事務部学生課医学学務係〔電話 (076)265-2809, 2125〕

(5) 入学手続は11月下旬に行います。入学手続等の詳細は、第3次選考合格通知に同封します。

9 障がいのある者等の出願

障がい等があり、受験及び修学上の配慮を必要とする場合は、出願に先立ち、事前相談書等を提出し、相談してください。

(1) 相談締切日 平成29年8月2日(木)

(2) 提出書類

① 事前相談書(次の事項及び連絡先について記載したもので、様式は問いません。)

ア 志願者氏名

イ 障がい等の種類・程度

ウ 受験について配慮を希望する事項

エ 修学について配慮を希望する事項

オ 出身大学等でとられていた配慮

カ 日常生活の状況

キ その他参考となる事項

② 医師の診断書(上記のイ、ウ、エ、カに関する項目を記載してください。)

③ その他参考書類(障害者手帳の写し等)

(3) 相談先

〒920-8640 金沢市宝町13番1号

金沢大学医薬保健系事務部学生課医学学務係

電話 (076)265-2125 (平日午前9時から午後5時まで)

FAX (076)234-4208

E-mail t-igaku1@adm.kanazawa-u.ac.jp

10 入学時に要する経費

- (1) 入 学 料 282,000円 (予定)
授業料(前期分) 267,900円 (予定)
②上記の納付金額は予定額であり、入学時または在学中に入学料・授業料が改定された場合には、改定時から新入学科・新授業料が適用されます。
- (2) その他学生教育研究災害傷害保険料4,050円 (5年分)、及び学研災附帯学生生活総合保険料42,720円～ (5年分) などがあります。詳細は、入学手続等通知の際にお知らせします。

11 欠員補充の方法

入学手続を完了した者が募集人員に満たない場合は、追加合格により欠員を補充します。追加合格該当者には12月上旬以降に入学願書に記載された受信場所へ通知します。

12 留意事項

- (1) 出願書類に不正な事実があった場合、入学許可を取り消すことがあります。
- (2) 試験当日は、必ず受験票を持参してください。
携帯電話やパソコン、腕時計型端末、音の出る電子機器類 (イヤホン等を使用するものも含む) は使用できないので注意してください。
- (3) 受験票の(注)を熟読の上、受験してください。
- (4) 金沢大学大学院医薬保健学総合研究科・医薬保健学域医学類 Web サイト
アドレス <http://www.med.kanazawa-u.ac.jp/index.html>
- (5) 受験に伴う宿泊施設の斡旋は行いません。
- (6) 本試験に関する照会先
募集要項等に関する照会は、メールをご利用ください。
〒920-8640 金沢市宝町13番1号
金沢大学医薬保健系事務部学生課医学学務係
電話 (076)265-2809, 2125
E-mail t-igaku1@adm.kanazawa-u.ac.jp

13 個人情報の保護

金沢大学では、「国立大学法人金沢大学個人情報管理規程」等を制定し、本学が保有する個人情報の適正な管理と保護に努めています。

大学が入学者選抜を通じて取得した個人情報及び入学手続時に提出していただく書類に記載されている全ての個人情報は、次の業務で利用します。

- (1) 入学者選抜及び入学手続に関わる業務
- (2) 入学後の学籍管理、修学指導に関わる業務及び健康診断等の保健管理に関わる業務
- (3) 入学後の本学ポータルサイト利用、学内LAN利用、図書館利用及び図書貸出し等の学内サービス業務
- (4) 入学料免除、授業料免除、奨学生選考等の修学支援に関わる業務
- (5) 入学料・授業料の納入に関わる業務及び収納業務を委託する金融機関での必要な業務
- (6) 入学者選抜に関する個人が特定できない形で行う調査研究業務
- (7) 卒業生に対する学習成果等調査 (アウトカムズ・アセスメント)、同窓会活動への支援等に関する業務
- (8) その他、個人が特定できない形で行う統計処理業務

医薬保健学域医学類第2年次編入学（学士入学）試験についてのQ & A

I. 履歴書について

- Q1 履歴書下段に記載の注意書きの2に「無職の場合は自宅研修と記入して、空白の期間が無いように」という指示がありますが、予備校在籍期間も、自宅研修と記載すればよいですか。
- A1 予備校在籍期間は、学歴の欄に記入してください。

II. 単位取得証明書について

- Q1 単位取得証明書と成績証明書は別のものですか。
- A1 別の書類になります。「単位取得証明書」は、本要項に添付の様式で作成してください。
- Q2 単位取得証明書を折って、封入してもよいですか。
- A2 構いません。
- Q3 単位取得証明書と成績証明書の日付が同じでないといけませんか。
- A3 同じ日付でなくても構いません。
- Q4 複数の大学等を卒業していますが、単位取得証明書は複数の大学分が必要ですか。
- A4 最終の大学分だけで結構です。
- Q5 高等専門学校を卒業後、専攻科に進学かつ卒業し、(独)大学評価・学位授与機構から学士の学位を取得している場合、単位取得証明書に記入する単位は何年生からの分が必要ですか。
- A5 高等専門学校4、5年生及び専攻科分の成績で単位取得証明書を作成してもらってください。
- Q6 出身大学が単位取得証明書を発行できない場合、どうしたらよいですか。
- A6 出身大学長又は学部長名による「単位取得証明書を発行しない」旨の説明書類を提出してください。さらに、成績証明書の内容を志願者本人が確認できる場合は、単位取得証明書を志願者本人が作成し学長・学部長名欄に、志願者本人の署名捺印の上、提出願います。

III. 出願資格

- Q1 いったん、学士課程を退学し、その後、入学資格審査を受け、修士課程に在学していますが、出願資格はありますか。
- A1 出願資格はありません。P2の出願資格(2)に従ってください。
但し、学士課程において飛び級による進学については、正規の学校教育における課程を修了した者と解釈しますので、出願資格があります。大学院の修了証明書（又は修了見込証明書）を添付ください。

IV. 卒業（見込）証明書について

- Q1 現在、大学院1年生で在籍していますが、現時点では修了見込証明書は発行できないと所属の大学院に言われましたが、どうしたらよいですか。
- A1 提出は不要です。
- Q2 卒業証明書の原本を提出した場合、返却してもらえますか。
- A2 出願受付後に志願者本人に返却します。簡易書留代金分の切手を貼付した任意の返信用封筒を一部、出願書類と一緒に同封してください。

受験番号	※
------	---

第 1 次選考	※
---------	---

第 2 次選考	※
---------	---

第 3 次選考	※
---------	---

平成30年度金沢大学医薬保健学域医学類第 2 年次編入学(学士入学)

入 学 志 願 票

ふりがな 氏 名				性 別	男	女
生 年 月 日	昭和 平成	年	月	日生	満年齢（平成30年 4 月 1 日現在で記入）	
TOEFL-iBT Official Score Reports（公式スコアレポート）送付あり <input type="checkbox"/> （有の場合はチェックしてください）						
志 願 者 連 絡 先 (入試関係情報)	〒□□□□-□□□□（都道府県名から記入のこと）			携 帯 電 話	—	—
本 人 以 外 の 連 絡 先 (父母等)	〒□□□□-□□□□（都道府県名から記入のこと）			氏 名：	電 話	— —

出身大学等	国立 公立 私立 その他 大学	学部	学科	昭和 平成 年 月 卒業 卒見 学士の学位取得
出身大学院	【修士課程又は博士前期課程】 国立 公立 私立 大学大学院 研究科 専攻			昭和 平成 年 月 修了 修見
	【博士課程又は博士後期課程】 国立 公立 私立 大学大学院 研究科 専攻			昭和 平成 年 月 修了 修見
取得見込み の 学 位	〔 学位記に付記される 専攻分野の名称 〕		学士〔 〕 修士〔 〕 博士〔 〕	
取 得 し た 学 位	〔 学位記に付記された 専攻分野の名称 〕		学士〔 〕 修士〔 〕 博士〔 〕	
編入学併願 大学名 (本学以外の大学)	国立 公立 私立 国立 公立 私立 国立 公立 私立 国立 公立 私立 国立 公立 私立	大学 大学 大学 大学 大学		

- (注意) 1. 黒のボールペンを使用して楷書で記入するとともに、該当事項に○を付してください。
 2. 出願資格(2)に該当する者は、出身大学等欄の「その他」に○を付して、学位を取得した年月を記入して、学士の学位取得に○を付してください。
 3. 志願者連絡先（入試関係情報）、本人以外の連絡先（父母等で確実に連絡可能なところ）は、正確に、かつ間借りの場合は何某様方まで記入してください。
 4. ※欄は記入しないでください。

受験番号	※
------	---

平成30年度金沢大学医薬保健学域医学類第2年次編入学(学士入学)

履 歴 書

ふりがな 氏 名	旧姓 ()	生年月日	昭和 平成	年	月	日生
		満年齢 (平成30年4月1日現在で記入)				満

学歴(高等学校卒業以降の学歴)

元 号 年 月 日	事 項
年 月 日	高等学校 科 卒業
年 月 日	
年 月 日	
年 月 日	
年 月 日	
年 月 日	
年 月 日	
年 月 日	

職歴

元 号 年 月 日	事 項
年 月 日	
年 月 日	
年 月 日	
年 月 日	
年 月 日	
年 月 日	
年 月 日	
年 月 日	
年 月 日	
年 月 日	
年 月 日	

賞罰

元 号 年 月 日	事 項
年 月 日	
年 月 日	
年 月 日	

- (注意) 1. 黒のボールペンを使用して楷書で記入してください。
 2. 空白の期間がないように記入してください(無職の場合は職歴欄に自宅研修と記入)。
 3. ※欄は記入しないでください。
 4. 学歴, 職歴, 賞罰欄が不足した場合は, 同じ様式により別紙で作成し該当欄に貼付してください。
 5. 改姓した場合は, 改姓したことがわかる書類(戸籍抄本の写し等)を添付してください。

受験番号	※
------	---

平成30年度金沢大学医薬保健学域医学類第2年次編入学(学士入学)

推薦書

金沢大学医薬保健学域長 殿

推薦者 氏 名 _____ (印)

被推薦者との関係 _____

勤務先 _____

職 名 _____

勤務先所在地 _____

推薦者の連絡先 TEL _____ (勤務先・自宅・携帯)
該当を○で囲んでください。

下記の者を貴大学医薬保健学域医学類第2年次編入学(学士入学) 志願者として責任をもって推薦します。

ふりがな 被推薦者氏名		生年 月日	昭和 平成	年	月	日生
----------------	--	----------	----------	---	---	----

推薦理由 (人格・性行, 学業・研究の状況等を含め推薦する理由)

推薦理由 (医学を学ぶ能力として医師として適性があると認める理由)

- (注意) 1. 黒のボールペン等を使用して楷書で記入し, 封筒に入れ厳封してください。
 なお, この様式によりパソコン又はワープロ等を使用してA4判1枚で作成することは可とします。
 2. 推薦理由の欄に, ワープロ等で作成した紙を貼付しても構いません。ただし, 剥がれないようにしっかりと貼り付けてください。
 3. 内容について照会することがありますので, 推薦者の連絡先を必ず記入してください。
 4. ※欄は記入しないでください。

※欄は記入しないでください。
(※Do not fill in the field with)

単 位 取 得 証 明 書

(Certificate of Credits Earned)

氏 名 (Name) _____

生 年 月 日 (Date of birth) _____

入 学 年 月 日 (Date of admission) _____

卒 業 (見 込) 年 月 日 (Date of (expected) graduation) _____

上記の者は、本学在学中に下表のとおり単位を修得したことを証明する。
(This is to certify that the above individual has earned the credits as follows.)

学業成績 Grade	秀・優・S・A (100~80%) Excellent	良・B (79~70%) Good	可・C (69~60%) Satisfactory	合格・認定 Pass・ Certification	計 (Total)	備 考 (Notes)
取 得 単 位 数 (Number of credits)						
科 目 数 (Number of subjects)						

平成 年 月 日

Date of issue _____

大学名 (University) _____

学長・学部長名
(President or Dean) _____ 職印

[各大学の証明書担当発行担当者へお願い] ⇒ 裏面へ
[Request for the certifying] ⇒ See reverse side

[各大学の証明書発行担当者へお願い]

1. 貴学で発行している成績証明書と併せて、本証明書を発行し、同封の上、厳封してください。
2. 本証明書の作成に関しては、次の点に御留意ください。
 - (1) 学業成績の該当する欄に取得単位数及び科目数をそれぞれ御記入してください。
 - (2) 単位制でないために単位数を記入できない場合は、科目数だけ御記入ください。
 - (3) 合格により取得した単位又は認定した単位は、合格・認定単位の欄に御記入してください。
3. 貴学の学業成績評価基準が金沢大学と異なる場合は、貴学の評価基準で御記入ください。その場合は、本様式に元々記載してある評価基準を二重線で消して訂正し、貴学の区分・数値等を記入して、本証明書を作成してください。

[Request for the certifying]

1. Please issue and enclose this certificate together with the transcript of your University.
2. Please note the following when you issue this document.
 - (1) Fill the corresponding number in the both columns for the numbers of credits and the number of subjects.
 - (2) Fill in the “Number of subjects” column only when you are unable to indicate the number of credits because your University system is not credit-based.
 - (3) Fill the number of credits earned by “pass” or “certification” in the column of “Pass・Certification”.

3. Please fill out this certificate according to your University’s academic performance evaluation standard in case it is different from that of Kanazawa University.

In such case, please draw double crossed lines over Kanazawa University’s evaluation standard and fill out this certificate based on your University’s classification and grade points.

評 価	※1	※2	※3	※4	受験番号	※
-----	----	----	----	----	------	---

志 願 理 由 書

氏 名		ふりがな	
-----	--	------	--

- 注 1. 「①志望の動機 ②大学又は大学院で学んだ専門知識の概略 ③専門知識を医学にどのように生かしたいか」について、各項目ごとに区分して記述すること。
2. この様式によりパソコン又はワープロ等を使用してA 4 判 1 枚（総字数800字程度）で作成すること。なお、ワープロ等で作成のものを本用紙に張り付けること（枠内に貼りつけること）は可とする。用紙は1枚のみ使用のこと。
3. ※印欄は記入しないこと。

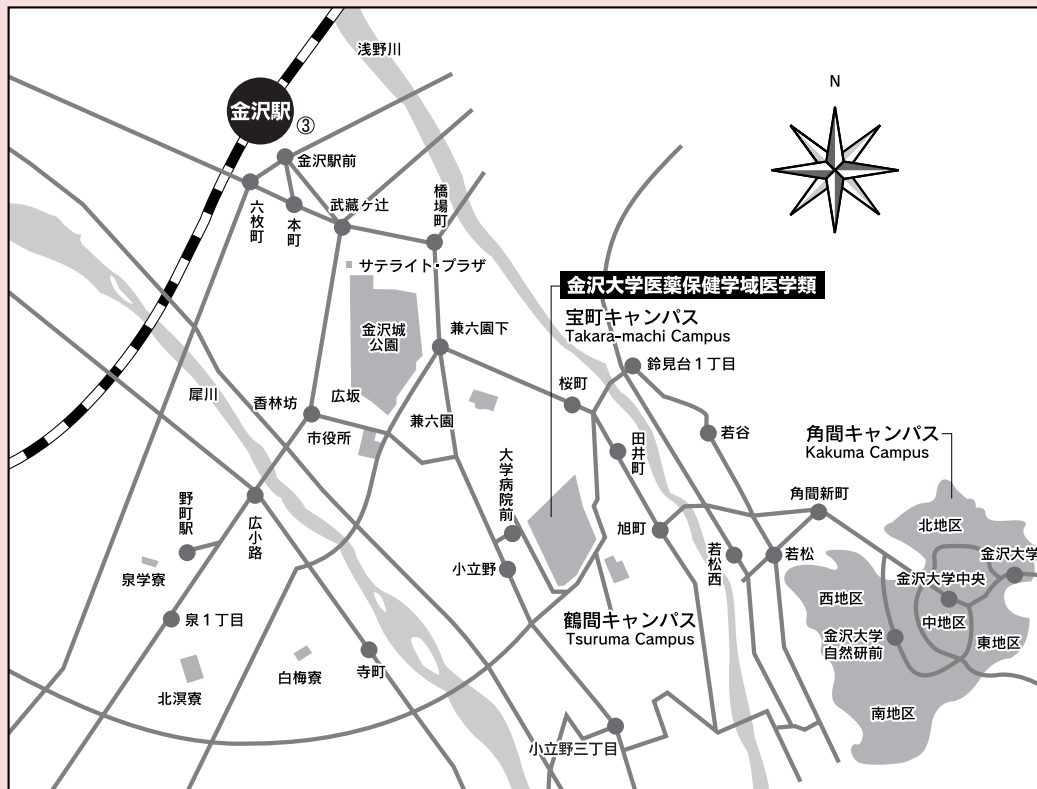
評 価	※1	※2	※3	※4	受験番号	※
-----	----	----	----	----	------	---

志 願 理 由 書

氏 名		ふりがな	
-----	--	------	--

- 注 1. 「①志望の動機 ②大学又は大学院で学んだ専門知識の概略 ③専門知識を医学にどのように生かしたいか」について、各項目ごとに区分して記述すること。
2. この様式によりパソコン又はワープロ等を使用してA 4 判 1 枚（総字数800字程度）で作成すること。なお、ワープロ等で作成のものを本用紙に張り付けること（枠内に貼りつけること）は可とする。用紙は1枚のみ使用のこと。
3. ※印欄は記入しないこと。

金沢大学医薬保健学域医学類へのアクセス



J R 金沢駅から金沢大学医薬保健学域医学類までの交通機関

北陸鉄道バス利用 <バス停：小立野^{こたつの}>まで

- | | |
|--------------------|-------------------------------------------------|
| 金沢駅兼六園口(東口) 7番乗り場発 | 11 東部車庫・金沢東高校・金沢学院大学行き
12 北陸大学・湯涌温泉行き(小立野経由) |
| 金沢駅兼六園口(東口) 6番乗り場発 | 13 湯谷原・医王山, 14 田上行き(金商経由) |
| 金沢駅金沢港口(西口) 5番乗り場発 | 10 東部車庫・金沢学院大学・金沢東高校行き |

※「金沢大学(角間)」行きには乗車しないでください。

※ 詳細は金沢大学Webサイトをご確認ください。

<http://www.kanazawa-u.ac.jp/university/access>

募集要項請求方法

この要項(出願書類等を含む。)の郵送を希望する場合は、封筒の表に「医学類編入学学生募集要項請求」と朱書し、返信用封筒(角形2号, 205円切手を貼付し、受信者の郵便番号・住所・氏名を明記したもの。)と、連絡先(氏名, 住所, 電話番号)を記載した紙を同封の上、次のところへ申し込んでください。

速達での郵送を希望する場合は、485円分の切手を貼付してください。

金沢大学医薬保健系事務部学生課医学学務係
〒920-8640 金沢市宝町13番1号