※受験番号	

※欄は記入しないでください。

## 令和7(2025)年度金沢大学入学者選抜 入学意志及び進学意志確認書

医学類・高大院接続入試 [特別枠] (研究医枠)

医学類・高大院接続入試では、医学類での学修を強く志望し、合格した場合は入学すること を確約できる志願者を求めています(「出願資格」確認)。

また、志願者は、卒業後、医師免許を取得し、原則、金沢大学附属病院での初期臨床研修プログラムを受けた後、本学大学院(医薬保健学総合研究科または先進予防医学研究科 博士課程)までの一貫した教育を受け(金沢大学附属病院での初期臨床研修プログラムに所属中の大学院進学も可)、博士の学位を取得し、医学教育・研究者を志している者であることを「出願要件」としています。

要件」としています。					
上記内容に基づいて,以下	の2点に同意すん	る場合は, そ	・れぞれの[	□にチェックし	てください。
□ 私は,本入試に合格	した場合、医学	類に入学しま	す。		
□ 私は,本入試に合格	した場合、博士	課程までの一	貫した教	育を受けます。	
	西暦	年	月	<u> </u>	
	志願者氏	名(自署)			
私は,志願者(	)が金額	尺大学に対し	,上記の	とおり同意した	ことを確認しました
	西曆	年	月	日	
	父母等(	自署)			

※本様式は、A4サイズで印刷の上、作成してください。