※受験番号	

※欄は記入しないでください。

令和8 (2026) 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。

しています。				
上記内容に基づいて、以下の2	点に同意する場	合は, それ	しぞれの□に	ニ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	<u>-</u> <u>o</u>	
□ 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。
	西曆	年	月	日
	志願者氏名	(自署)		
私は、志願者()が金沢大:	学に対し,	上記のとお	り同意したことを確認しました
	西暦	年	月	日
	父母等(自署	署)		
私は、志願者(志願者氏名)が金沢大き	(自署) 学に対し, 年	上記のとお	らり同意したことを確認しました

※本様式は、A4サイズで印刷の上、作成してください。