（様式18）

※受験番号	

※欄は記入しないでください。

令和９(2027)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（医学専攻または先進予防医学共同専攻　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。

上記内容に基づいて，以下の２点に同意する場合は，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　　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）

※本様式は，A4サイズで印刷の上，作成してください。