

令和9年度旭川医科大学医学部医学科第2年次編入学 地域医療への貢献及び卒後臨床研修確約・確認書

旭川医科大学長 殿

私は旭川医科大学に対し以下のことをすべて確約します。

旭川医科大学に入学したのちは、地域医療に貢献する強い意欲を持ち続け、学業等に励み、卒業後の初期臨床研修

（2年）は旭川医科大学が指定する病院（原則として旭川医科大学病院）で受け、その後は旭川医科大学医学部の各講座等または旭川医科大学病院の各診療科に所属し、7年以上、旭川医科大学及びその関連施設で医学・医療に従事し、旭川医科大学が行う北海道の地域医療に貢献する。

令和 8年 8月 20日

入 学 志 願 者

住所 ○○市○○町○番○号○○アパート○号室

氏名（自筆） 旭医 太郎

旭医

生年月日 昭和 平成 12年 9月 29日生

旭川医科大学長 殿

私は、入学志願者 旭医 太郎 が旭川医科大学に対し以下のことをすべて確約したことを確認しました。

旭川医科大学に入学したのちは、地域医療に貢献する強い意欲を持ち続け、学業等に励み、卒業後の初期臨床研修（2年）は旭川医科大学が指定する病院（原則として旭川医科大学病院）で受け、その後は旭川医科大学医学部の各講座等または旭川医科大学病院の各診療科に所属し、7年以上、旭川医科大学及

びその関連施設で医学・医療に従事し、旭川医科大学が行う北海道の地域医療に貢献する。

令和 8年 8月 21日

保 証 人 等

住所 ○○市○○町○丁目○番○号

氏名（自筆） 旭医 花子

旭医

【留意事項】

- 旭川医科大学が指定する病院は、原則として旭川医科大学病院とし、医師臨床研修マッチング協議会のマッチング後、研修指定病院から発行される通知書の写しを大学に提出するものとします。
- 初期臨床研修は旭川医科大学病院卒後臨床研修プログラムを受けるものとします。
- 医学・医療従事期間中に、国内外の医療施設（大学、研究所を含む）に出向・派遣、留学または大学院への進学等を希望する場合、学長の了承するものについては、所属長の責任の下、医学・医療従事期間に含めることができるものとします。
- 医学・医療従事期間中は、毎年5月に勤務先について学長へ報告するものとします。