

(医学部医学科)

推 薦 書

令和 年 月 日

山 口 大 学 長 殿

高等学校名

高等学校長名

㊞

以下の者は、貴学医学部医学科学校推薦型選抜の要件に該当するものと認め、責任をもって推薦いたします。

入学志願者氏名

第一志望枠 ☐地域枠 ☐緊急医師確保対策枠 ☐地域医療再生枠 ☐重点医師確保対策枠
第二志望枠 ☐地域枠 ☐緊急医師確保対策枠 ☐地域医療再生枠 ☐重点医師確保対策枠
第三志望枠 ☐地域枠 ☐緊急医師確保対策枠 ☐地域医療再生枠 ☐重点医師確保対策枠

推 薦 理 由				

学年全体での成績順位

第1学年	位 人中	第2学年	位 人中	第3学年	位 人中	(第4学年)	位 人中
------	---------	------	---------	------	---------	--------	---------

クラス全体での成績順位

第1学年	位 人中	第2学年	位 人中	第3学年	位 人中	(第4学年)	位 人中
------	---------	------	---------	------	---------	--------	---------

記載責任者

㊞

記入上の注意

この推薦書は高等学校長の責任において、記入してください。

記入にあたっては、高等学校長を含めた関係者で、入学志願者のありのままの姿を正確に、なるべく具体的事実をあげてください。

1. 志望区分

「地域枠」、「特別枠」の「緊急医師確保対策枠」、「地域医療再生枠」及び「重点医師確保対策枠」の4枠のうち各出願要件を満たす者は、3枠まで順位を付して併願することができますので、表面の特別枠の各枠のいずれかに✓をしてください。また、「地域枠」で出願した者又は「特別枠」のいずれかで出願した者のうち「全国枠」の出願要件を満たす者は、「全国枠」としての選抜の対象にもなります。

2. 推薦理由

本人を推薦する根拠となった学業上の事由、人物、性格等について具体的に記入してください。

「**地域枠**」では、「卒業後、医師免許を取得し、直ちに山口県内の病院で臨床研修（2年間）を受け、修了後引き続き4年以上、山口大学医学部及び附属病院を含む県内の医療機関又はその関連施設で医学・医療の研究等の発展や地域医療に貢献することが確約できる者」を求めていますので、その点にご配慮をお願いします。

「**緊急医師確保対策枠**」では「卒業後、医師免許を取得し、直ちに山口県内の病院で臨床研修（2年間）を受け、修了後から12年以内に7年以上（うち4年は過疎地域病院）（臨床研修と合わせて合計9年）、山口大学医学部附属病院を含む山口県内の医療機関等において、医師として従事し、医療の発展や地域医療に貢献することが確約できる者」を求めていますので、その点にご配慮をお願いします。

「**地域医療再生枠**」では、「卒業後、医師免許を取得し、直ちに山口県内の病院で臨床研修（2年間）を受け、修了後から12年以内に7年以上（臨床研修と合わせて合計9年）、山口大学医学部附属病院を含む山口県内の医療機関等において、医師として従事し、医療の発展や地域医療に貢献することが確約できる者」を求めていますので、その点にご配慮をお願いします。

「**重点医師確保対策枠**」では「卒業後、医師免許を取得し、直ちに山口県内の病院で臨床研修（2年間）を受け、修了後から12年以内に7年以上（臨床研修と合わせて合計9年）、山口大学医学部附属病院を含む山口県内の医療機関等の特定の診療科において、医師として従事し、医療の発展や地域医療に貢献することが確約できる者」を求めていますので、その点にご配慮をお願いします。

ただし、「特定の診療科」とは、小児科、産婦人科、麻酔科、救急科、放射線治療科、病理診断科、呼吸器内科、総合診療科、外科とし、外科については基本領域における外科を指し、整形外科、脳神経外科、形成外科を含みません。

3. 成績順位

最終学年については、最新の成績順位を記入してください。また、学年全体における成績順位を算出できない場合は、学科、コース、類型等における成績順位を記入し、その旨を欄外に記入してください。

注 推薦書は必ず高校側で厳封してください。厳封していない場合は無効としますので、注意してください。