

## 令和2年度東京医科大学茨城県地域枠一般入学試験学生募集要項

### 1. 茨城県地域枠一般入学試験の目的

卒業後直ちに、茨城県知事の定める医療機関において一定期間医師の業務に従事し、地域医療に貢献できることが確約できる入学者を選抜するもので、茨城県出身者を対象とする入学試験です。

入学者には、茨城県から医師修学資金が貸与されます。

### 2. 募集人員 医学部医学科 1名

### 3. 出願資格

(1) 出願時に以下のいずれかの要件を満たす者

○茨城県内の高等学校を卒業した者又は令和2年3月卒業見込みの者

○茨城県内に居住（本学出願期間の最終日において茨城県内に1年以上居住しているものとする。）する者の子で茨城県外の高等学校を卒業した者又は令和2年3月卒業見込みの者

(2) 卒業後直ちに、茨城県知事の定める医療機関において一定期間医師の業務に従事し、地域医療に貢献できることが確約できる者とします。なお、本学の一般入学試験を受験する前に、茨城県が実施する修学資金貸与のための面接を受け、茨城県知事へ誓約書を提出した者としてします。

(3) 合格した場合に入学を確約できる者

(4) 茨城県が実施する茨城県地域医療医師修学資金に応募する者

なお、茨城県の実施する修学資金貸与のための面接を受けていただきます。（入学者に対し、茨城県より医師修学資金月額25万円が貸与されます。）詳細につきましては、茨城県ホームページを参照してください。

(5) 茨城県が作成したキャリア形成プログラムに基づき診療に従事する意思を有する者としてします。

#### 【お問合せ先】

茨城県医療人材課医師確保グループ TEL029-301-3191

### 4. 出願方法及び出願書類

令和2年度学生募集要項 ＜一般入学＞と同様の方法により、Web出願から、一般入学試験(医学科茨城県地域枠一般入学試験)に出願してください。

提出書類は、学生募集要項 ＜一般入学＞に記載されている出願書類のほか、以下の(1)～(5)の書類をあわせて郵送してください。(封筒の表に茨城県地域枠と朱書きで明記してください。)

(1) 調査書 1通

(2) 写真1枚

(3) 高校卒業後の学歴及び職歴(予備校含む) 等 1通

(4) 茨城県地域枠入学試験申込書(所定の用紙) 1通

(5) 出身学校の卒業(見込)証明書、もしくは保護者の住民票の写し(出願日から3ヶ月以内に発行されたもの。同一世帯全員の記載があり、続柄の入ったもの) 1通

5. 出願期間・試験日・合格発表日・試験科目・試験会場・入学手続期間・学納金・注意事項等は一般入学試験と同じです。詳細につきましては、一般入学試験募集要項を参照ください。

6. 検定料 60,000円(一般入学試験の検定料のみ必要)

## 7. その他

○茨城県地域枠入学試験の合格者とならなかった場合は、一般入学試験の選考対象とします。

令和2年度 東京医科大学

茨城県地域枠入学試験受験

申 込 書

東京医科大学茨城県地域枠一般入学試験の受験を希望します。  
合格後は、茨城県地域医療医師修学資金に応募します。

令和 年 月 日

フリガナ 受験者氏名	〒 _____ _____ ⑩	生年月日 H. . . 生
現住所	〒 _____ _____	Tel _____
出身 高等学校		

フリガナ 保護者氏名	〒 _____ _____ ⑩	
現住所	〒 _____ _____	Tel _____