

平成29年11月10日

鳥取大学医学部医学科推薦入試Ⅱ（特別養成枠）を  
受験希望の皆様へ

鳥 取 大 学

平成30年度鳥取大学推薦入試Ⅱにおける定員増（特別養成枠）  
に伴う募集人員等の変更について（お知らせ）

鳥取大学医学部医学科では「地域における医師不足の解消のため、地域の医師確保に係る奨学金を活用し、地域医療等に従事する明確な意志をもった学生の選抜枠を設定し医師定着を図ろうとする大学」として、特別養成枠（募集人員5人）の増員が認められました。

ついては、平成30年度鳥取大学推薦入試Ⅱ学生募集要項について下記のとおり変更をお知らせします。

推薦入試Ⅱ医学部医学科特別養成枠志願者は、平成30年度鳥取大学推薦入試Ⅱ学生募集要項及び下記の内容をご確認のうえ出願いただきますようお願いいたします。

#### 記

##### 1. 推薦入試Ⅱ募集人員（医学科）

変更後 20人 （地域枠5人以内及び特別養成枠5人以内を含む。）

変更前 15人 （地域枠5人以内を含む。）

##### 【特別養成枠】

特別養成枠とは、鳥取県の医療に貢献する意志がある入学者の皆さんに対し、修学上必要な資金（奨学金）を貸与する鳥取県緊急医師確保対策奨学金制度を活用し、地域医療等に従事する明確な意志をもった学生を選抜する入学定員枠です。奨学金の詳細については、鳥取県のホームページ等で確認してください。

## 2. 出願要件

鳥取県から「鳥取県緊急医師確保対策奨学金の予約奨学生」の決定を受けている者で、高等学校を平成28年3月及び平成29年3月に卒業した者（平成27年4月から平成29年3月までの学年の途中において高等学校を卒業した者を含む。以下「既卒者」という。）並びに平成30年3月卒業見込みの者（平成29年4月以降、学年の途中において高等学校を卒業した者を含む。以下「卒業見込者」という。）であり、かつ、平成30年度大学入試センター試験を受験する者で、次の各号に該当し、将来、鳥取県内の地域医療に貢献したいという強い意志を持ち、高等学校長が責任をもって推薦できる者

- (1) 医学に興味を持ち、人物・学力が優秀な者
- (2) 合格した場合は、入学することを確約できる者

### ※推薦できる人数

卒業見込者：1 高等学校につき一般枠を含め4人以内（注）

既卒者（専願）：推薦人数の制限はない

（注）各高等学校で卒業見込者の推薦できる人数に関して「一般枠を含め4人以内」とあるのは、一般枠、地域枠、特別養成枠の人数を合計したものである。

## 3. 高等学校の卒業年月と出願区分

卒業年月	出願区分		
	一般枠	地域枠 (鳥取県内の高等学校に限る)	特別養成枠
平成29年4月～平成30年3月（卒業見込み）	○	○	○
平成28年4月～平成29年3月	×	○	○
平成27年4月～平成28年3月	×	×	○

※1 地域枠と特別養成枠の併願はできません。

※2 卒業見込者で、「一般枠と地域枠の両方」及び「一般枠と特別養成枠の両方」の区分で出願した者は、それぞれ「地域枠」及び「特別養成枠」を優先して選抜し、「地域枠」及び「特別養成枠」で合格者とならなかった場合、「一般枠」として選抜の対象となります。

※3 鳥取県には、地域枠及び特別養成枠推薦入学者を対象とした奨学金制度が設けられています。詳細については、鳥取県のホームページでご確認ください。

【鳥取県ホームページ】

URL : <http://www.pref.tottori.lg.jp/252957.htm>

#### 4. 出願書類

鳥取大学医学部医学科推薦入試Ⅱ（特別養成枠）を志願する者は、平成30年度鳥取大学推薦入試Ⅱ学生募集要項 P.12～13 の出願書類及び『鳥取県緊急医師確保対策奨学金「予約奨学生」決定通知書の写し』を提出してください。

ただし、「志願票」及び「電算処理原票」は下記様式を使用してください。

〔志願票〕

→ 平成30年度鳥取大学推薦入試Ⅱ志願票（医学部医学科特別養成枠出願用）

〔電算処理原票〕

→ 平成30年度鳥取大学推薦入試Ⅱ電算処理原票（医学部医学科特別養成枠出願用）

また、自宅でダウンロード等ができない方には大学から郵送いたしますので、下記問い合わせ先へご連絡ください。

#### 5. 問い合わせ先

##### 【入試に関すること】

学生部入試課入学試験係                      電話   0857-31-5061

医学部学務課教育企画係                      電話   0859-38-7096

##### 【奨学金に関すること】

鳥取県福祉保健部健康医療局医療政策課   電話   0857-26-7195

#### 6. 出願書類提出先

鳥取大学医学部学務課教育企画係

〒683-8503 米子市西町86番地

電話   0859-38-7096

【参考：鳥取大学入学試験情報ホームページ】

URL：<http://www.admissions.adm.tottori-u.ac.jp/>

平成30年度 鳥取大学 推薦入試Ⅱ 志願票(医学部医学科特別養成枠出願用)

受験番号	※
------	---

※欄は記入しないでください。

志望学部	医 学 部		学科	医 学 科						
フリガナ			性別							
氏名			男・女	生年月日	昭和 平成	年	月	日	生	
出身学校 (出願資格)	国立 公立 私立	高等学校			平成 年 月					
		中等教育学校			卒業・卒業見込					
	高等専門学校									
	学科	普通科・理数科・農業科・工業科・商業科・総合学科・看護系学科・その他( )								
	所在地	都・道・府・県		高校等コード						
本人 連絡先 (緊急 連絡先)	〒 _____ ( _____ 方)									
	電話( _____ )	_____		携帯電話( _____ )	_____					
推薦入試Ⅱ 学生募集要項(P.23)の「大学入試センター試験受験教科・科目確認表」により、医学部医学科の指定する教科・科目を受験予定であることを確認し、確認記号を右欄に記入してください。										確認記号
出願区分	出願区分のチェック欄のいずれかに○印を必ず記入してください。									
	<input type="checkbox"/> 特別養成枠		<input type="checkbox"/> 一般枠と特別養成枠の両方		※既卒者は、一般枠には出願できません。					

志願票等の記入上の注意

推薦入試Ⅱ 募集要項を熟読のうえ、以下の注意事項に従って記入してください。

- 必ず黒インク又は黒のボールペンで記入してください。
- 漢字は楷書で、数字は算用数字で正確に記入し、該当する事項を○で囲んでください。
- 誤って記入した場合は、2重線で消し、訂正してください。(訂正印は不要)
- ※欄は記入しないでください。
- 平成30年度大学入試センター試験成績請求票は、必ず推薦入試用(下記参照)を電算処理原票の所定欄に貼ってください。

推薦	平成30センター試験成績請求票 国公立推薦入試用
----	-----------------------------

- 記入不備のものは受付しません。
- 志願票提出後は記載事項の変更は認めません。
- 志願票提出後、本人連絡先を変更した場合は、直ちに鳥取大学学生部入試課に連絡してください。
- 高校等コードは、平成30年度大学入試センター試験受験案内を参照してください。

# 平成30年度 鳥取大学 推薦入試Ⅱ 電算処理原票

## (医学部医学科特別養成枠出願用)

氏 名	
-----	--

志望学部
2

↑

学部 コード	医学部
	2

1~7

受験番号
※

※欄は記入しないでください。

20

性別

↑

性別コード	
男	女
1	2

8~19

推薦	平成30センター試験成績請求票 国公立推薦入試用 貼付欄 (全面にのりを付けて貼り付けてください。)
----	---

志望学科
1 ..... 0

↑

志望学科	コード
医学科	10

89

出願区分

↑

出願区分	コード
特別養成枠のみ	4
一般枠と特別養成枠の両方	5

既卒者は、一般枠には出願できません。

性別及び出願区分については、太線枠内に該当するコード番号を記入してください。

