

平成 3 0 年 度

第 2 年次編入学学生募集要項

医 学 部 医 学 科



浜松医科大学

Hamamatsu University School of Medicine

目 次

浜松医科大学 アドミッション・ポリシー	1
1 募 集 人 員	2
2 出 願 資 格	2
3 編入学時期及び編入学年次	2
4 出 願 手 続	2
5 身体に障害を有する入学志願者との事前相談	4
6 選 抜 方 法	5
7 学力検査等の期日、時間割及び実施場所	5
8 欠員の補充方法	6
9 入 学 手 続	7
10 注 意 事 項	7
11 学力検査等結果の情報提供	8
12 個人情報の取扱い	8
13 [参考資料] 静岡県の医療への貢献及び卒後臨床研修誓約・確認書	9

別 添

- (1) 志 願 票
- (2) 推 薦 書
- (3) 志 願 理 由 書
- (4) 写真票・受験票
- (5) あ て 名 票
- (6) 返送用封筒（受験票返送用）
- (7) 返送用封筒（第一次選抜結果通知用）
- (8) 振 込 依 頼 書
- (9) 入学検定料振込金受付証明書貼付用紙
- (10) 出 願 用 封 筒

浜松医科大学 アドミッション・ポリシー

建学の理念

第1に優れた臨床医と独創力に富む研究者を養成し、第2に独創的研究並びに新しい医療技術の開発を推進し、第3に患者第一主義の診療を実践して地域医療の中核的役割を果たし、以て人類の健康と福祉に貢献する。

アドミッション・ポリシー（入学者受入れの方針）

医学部医学科では、本学の建学の理念を尊重し、将来、臨床医や医学研究者として社会に貢献できる以下の人材を求めており、志願者の資質と能力を総合的に評価して選抜します。

1. 医学を学ぶために必要な基礎学力と応用できる資質を有する人。
2. 生涯を通して学修する意欲と向上心を有する人。
3. 他者への思いやりと協調性、倫理観を有し、社会的規範に基づく行動がとれる人。
4. 自然科学への好奇心が旺盛で、豊かな創造力と論理的思考能力を有する人。
5. 国際社会や地域社会の情勢に関心を持ち、社会的要請に応えようとする意欲がある人。

入学者選抜の基本方針

アドミッション・ポリシーに沿った人材を選抜するために、大学卒業者又はそれに準ずる学力を持った者等に対して試験を実施しています。

第一次選抜は、生命科学（物理学、化学、生物学）及び英語の試験結果から合格者を決定します。

第二次選抜は、面接と小論文試験を実施し、第一次選抜結果と合わせて、成績証明書、推薦書及び志願理由書により学力や資質を総合的に評価し、合格者を決定します。

近年、医学の領域の拡大と多様化に伴い、理工学、薬学等の自然科学系の学問分野又は自然科学系以外の学問分野を経験し、臨床医又は医学研究者になりたいという明確な目的意識を持った人も医学の分野に入り、診療又は医学の教育及び研究を担うことが望まれています。

一般枠は

基礎及び臨床医学研究者を目指し、基礎学力または実績を持っている人

地域枠は

静岡県内の医療に従事しようとする強い意欲を持っている人を望んでいます。

1 募集人員

医学部医学科 一般枠と地域枠を合わせて 5名

2 出願資格

(1) 一般枠

次のア～ウのいずれかに該当する人としてします。

ア 大学を卒業した人又は平成30年3月までに卒業見込みの人及び外国において学校教育における16年の課程を修了した人又は平成30年3月までに修了見込みの人で、入学を志願する人。

ただし、医学部医学科を卒業した人及び在学中の人を除く。

イ 外国において上記アに掲げる人が授与された学位と同等であると本学が認める学士の学位を授与された人又は平成30年3月までに授与される見込みの人で、入学を志願する人。

(注) 外国の大学を卒業し、上記イで出願しようとする人については、出願前に出願資格の確認を行いますので、平成29年8月18日（金）までに「4(4) 出願書類等の提出先及び照会先」（4ページ）へ連絡してください。

ウ 学校教育法第104条第4項の規定により学士の学位を授与された人で、入学を志願する人。

(2) 地域枠（一般枠との併願はできません。）

次のア～ウのいずれかに該当する人で、エ、オの要件を満たす人としてします。

ア (1) 一般枠アの出願資格と同一。

イ (1) 一般枠イの出願資格と同一。

ウ (1) 一般枠ウの出願資格と同一。

エ 静岡県、愛知県、山梨県又は長野県内の高等学校（中等教育学校を含む）を卒業した人で、将来、静岡県の医療に従事しようとする強い意欲を持っている人。

オ 卒業後は、浜松医科大学が指定する臨床研修病院（浜松医科大学医学部附属病院を含む）で、卒後臨床研修（2年間）を受けることを誓約できる人。

そのため、地域枠で合格した場合は、入学手続き時に「静岡県の医療への貢献及び卒後臨床研修誓約・確認書」の提出が必要です。

3 編入学時期及び編入学年次

平成30年4月 第2年次に編入学

4 出願手続

(1) 出願書類等受付期間

平成29年9月1日（金）から平成29年9月8日（金）17時までに大学必着とします。

注 1 出願書類の提出は郵送に限ります。

2 上記期限以降は一切受け付けないので、郵送期間を十分考慮して早めに送付してください。

(2) 出願書類等

1	志 願 票	本学所定の用紙によります。
2	成績証明書	大学の成績証明書で、出身大学（学部）長が作成し、厳封したものを提出してください。 大学院在学中あるいは修了した人は、大学の成績証明書の他に、大学院の成績証明書で、当該研究科の長が作成し、厳封したものを提出してください。 なお、平成30年3月までに卒業見込み、あるいは修了見込みの人は出願時点での成績証明書とします。 また、出願資格(1)イ又は(2)イによる出願者の成績証明書については、学位申請時に提出した成績証明書と同様のものを提出してください。
3	卒業証明書	大学の卒業証明書で、出身大学（学部）長が作成し、厳封したものを提出してください。 大学院在学中あるいは修了した人は、大学の卒業証明書の他に大学院在学、修了見込み、あるいは修了証明書で、当該研究科の長が作成し、厳封したものを提出してください。 なお、平成30年3月までに卒業見込みの人は、卒業見込み証明書とします。 また、出願資格(1)イ又は(2)イによる出願者については、学位授与証明書（証明者が厳封したもの）を提出してください。 「地域枠」出願者については、上記に加えて高等学校の卒業証明書を提出してください。
4	推 薦 書	本学所定の用紙を使用し、志願者の性格、行動、研究意欲などを熟知している者による志願者の人物評価を含めた推薦書で、推薦者が厳封したものとしします。パソコン等を用いて、プリントアウトしたものを貼付しても差し支えありません。（文字の大きさは10～11P程度としてください。） ただし、推薦者の氏名欄は、必ず推薦者本人が自筆で記入してください。
5	志願理由書 （「一般枠」・「地域枠」の出願者別に違うので注意すること。）	「一般枠」出願者 本学所定の用紙を使用し、(1)志望の動機 (2)大学あるいは大学院等で学んだ専門知識の概略 (3)「専門知識を医学にどう生かすか」の3項目について、総字数1,600字以内（図表を含めても可）で、提出してください。パソコン等を用いて、プリントアウトしたものを貼付しても差し支えありません。（文字の大きさは10～11P程度としてください。） なお、研究業績等がある場合は、研究業績等リスト（任意様式）を添付してください。また、代表的な論文のコピーあるいは業績等の内容を記載した論文内容要旨等（任意様式）を添付してください。（規格は、A4判にしてください。） 「地域枠」出願者 本学所定の用紙を使用し、(1)志望の動機 (2)大学あるいは大学院等で学んだ専門知識の概略 (3)「静岡県の医療にどう貢献するか」の3項目について、総字数1,600字以内（図表を含めても可）で、提出してください。パソコン等を用いて、プリントアウトしたものを貼付しても差し支えありません。（文字の大きさは10～11P程度としてください。）

6	受験票 写真票	本学所定の用紙によります。 それぞれに氏名を記入のうえ、写真（上半身、無帽、正面向きとし、出願前3か月以内に撮影したもの。大きさは縦4cm×横3cm）を貼付してください。
7	あて名票	『第二次選抜結果（最終合格判定）通知用』 必ず届く氏名及び住所（志願票の現住所（連絡先）欄に記入した住所）を正確に記入してください。
8	返信用封筒	『受験票送付用』 本学所定の封筒に住所、氏名及び郵便番号を記入し、672円分（簡易書留速達料金）の切手を貼付してください。
9	返信用封筒	『第一次選抜結果通知用』 本学所定の封筒に住所、氏名及び郵便番号を記入し、672円分（簡易書留速達料金）の切手を貼付してください。
10	入学検定料	30,000円を同封の「振込依頼書」を使用して最寄りの銀行窓口から電信扱いで振り込んでください。 振込手数料は、振込人負担とします。 ATM（現金自動預払機）は使用しないでください。 銀行窓口で返却された「振込金受付証明書」に銀行の収納印があることを確認し、入学検定料振込金受付証明書貼付用紙の所定欄に貼付してください。 郵便局からは払込できません。 既納の検定料は、出願書類等を提出したが、不備等により受理されなかった人以外には返還できません。

注 1 出願書類等に不備のある場合は、受理しないことがあります。

2 出願書類等は、返還しません。

3 出願書類等記入上の注意

ア 黒のボールペンを使用し、省略しないで正確に記入してください。

イ 氏名及び生年月日は、戸籍上のものを記入してください。

4 出願書類等を提出したが、不備等により受理されなかった人に限り、入学検定料から振込手数料を差し引いた金額を返還します。該当者には、請求方法等を別途通知します。

(3) 出願方法

志願者は、出願書類等を取り揃え、本学所定の封筒を用いて次の(4)あてに**書留速達**で郵送してください。「直接持参」は受け付けません。

(4) 出願書類等の提出先及び照会先

〒431-3192 浜松市東区半田山一丁目20番1号

浜松医科大学入試課入学試験係 電話 053-435-2205

5 身体に障害を有する入学志願者との事前相談

本学に入学を志願する人で、身体に障害がある場合は、受験上特別な措置及び修学上特別な配慮を必要とすることがあるので、平成29年8月18日（金）までに、「4(4)出願書類等の提出先及び照会先」に以下の書類を提出してください。

なお、必要な場合は、本学において志願者又はその立場を代弁することができる者等との面談等を行います。

ア 受験上の配慮等申請書（様式任意）

次の事項を記載してください。

- （ア）志望する募集区分名：「医学科第2年次編入学」と記入
- （イ）障害の種類・程度
- （ウ）受験上の特別な措置を希望する事項
- （エ）修学上の特別な配慮を希望する事項
- （オ）日常生活の状況

イ 現症及び配慮を必要とする具体的な措置等を記載した公的証明書

例1 障害者手帳（コピー）

例2 高等学校等が発行する所見（現在の高等学校等での対応内容等も記載）

例3 医師の診断書（コピー）

事前相談については時間がかかる場合もあるので、早めに申し出てください。

6 選抜方法

(1) 第一次選抜

一般枠と地域枠共通

「一般枠」と「地域枠」を合わせて、次の「試験科目」で総合点の成績順位が上位 40 名以内の者を第一次合格者とします。

試験科目・配点

試験科目	生命科学	外国語（英語）	合計
配点	120点	60点	180点

(2) 第二次選抜

第一次選抜合格者に対して次のとおり実施します。

試験科目・配点

試験科目	第一次選抜	小論文	面接	合計
配点	180点	60点	90点	330点

7 学力検査等の期日、時間割及び実施場所

(1) 第一次選抜

ア 期日・時間割

期 日	試 験 科 目	時 間
平成29年9月23日（土）	生 命 科 学	10：00 ～ 12：00 （120分）
	外国語（英語）	13：00 ～ 14：00 （60分）

注 1 生命科学は、医学修得に必要な知識（物理学、化学、生物学）とします。

2 当日は、「受験票」を必ず持参のうえ、午前9時30分までに受付を完了し、試験室に集合してください。（試験場の開場時間 午前9時00分）

3 試験時間中の退室は認めません。

イ 実施場所

浜松医科大学 講義実習棟（浜松市東区半田山一丁目20番1号）

注 1 試験場までの所要時間は交通事情により異なりますので、十分な余裕をもって出かけてください。また、天候不良や事故等により、利用予定の交通機関に乱れが生じるおそれのある場合には、受験に支障のないよう少しでも早く受験地に到着するようにしてください。

- 2 定期運行している交通機関の事故等により、各試験で定められた集合時間に間に合わない場合は、直ちに浜松医科大学入試課（電話 053-435-2205、2216）に連絡するとともに、交通機関において、これを証明する書類の交付を受けてください。

3 試験開始 30 分以上の遅刻者の受験は認められません。

なお、上記、注 2 による遅刻者は、本学が定める基準により、受験を認めることがあります。

ウ 選抜結果の発表及び通知

第一次選抜の結果は、平成29年10月20日（金）10時頃に、本学の講義実習棟玄関前の掲示板に掲示するとともに、志願者全員に通知します。

第一次選抜結果が平成29年10月31日（火）までに到着しない場合には、照会先まで連絡願います。

また、本学ホームページ上でも合格者の受験番号を掲示します。

(URL:<http://www.hama-med.ac.jp/>)

電話等による可否の照会には一切応じません。

(2) 第二次選抜

ア 期日・時間割

期 日	試 験 科 目	時 間
平成29年11月18日（土）	小 論 文	10：00 ～ 11：20（80分）
	面接（個人）	12：30 ～ 17：00（15分程度）

注 1 「一般枠」、「地域枠」とともに志願理由書に基づいた「面接（個人）」と「小論文」試験を実施します。

- 2 当日は、「受験票」を必ず持参のうえ、午前9時30分までに受付を完了し、試験室に集合してください。（試験場の開場時間 午前9時00分）

イ 実施場所

浜松医科大学 講義実習棟（浜松市東区半田山一丁目20番1号）

「7 学力検査等の期日、時間割及び実施場所（1）第一次選抜 イ 実施場所」注1～3に同じ。

ウ 合格判定

「一般枠」、「地域枠」とも、第一次選抜と第二次選抜の結果を合わせて、学力や資質を総合的に評価し、合格者を決定します。

いずれかの試験で成績が著しく悪い場合は不合格とすることがあります。

エ 選抜結果の発表及び通知

最終合格者は、平成29年12月15日（金）10時頃に、本学の講義実習棟玄関前の掲示板に掲示するとともに、本人宛合格通知書を送付します。

また、本学ホームページ上でも合格者の受験番号を掲示します。

(URL:<http://www.hama-med.ac.jp/>)

電話等による可否の照会には一切応じません。

8 欠員の補充方法

合格者入学辞退により入学者が入学定員に満たない場合は、平成29年12月28日（木）以降に追加合格により欠員の補充を行います。

追加合格の連絡は、志願票記載の「現住所（連絡先）」に電話連絡により行います。なお、受験者か

らの電話等による照会には一切応じません。

9 入学手続

入学手続の詳細については、合格通知書を送付する際にお知らせします。

必要な書類は、次の期間内に必着するよう「書留速達」で行ってください。

入学手続き完了後、提出した書類及び入学料は、返還できません。

(1) 入学手続期間

平成29年12月18日（月）から平成29年12月25日（月）17時までに大学必着とします。

(2) 納付金

・ 入学料 282,000円（平成29年度実績）

・ 授業料 前期分 267,900円（平成29年度実績）

（年 額） 535,800円（平成29年度実績）

授業料は入学後に納付していただきます。

納付金の改定が行われた場合は、改定後の金額を適用します。

(3) 納付金の免除等

ア 入学料の免除

次のいずれかに該当するときは、申請により入学料を免除することがあります。

（ア）入学前1年以内において、その学資を主として負担している者（以下「学資負担者」という。）が死亡した場合

（イ）入学前1年以内において、本人又は学資負担者が風水害等の災害を受けた場合

イ 入学料の徴収猶予

次のいずれかに該当するときは、申請により入学料の徴収猶予を行うことがあります。

（ア）経済的理由によって納付期限までに納付が困難であり、かつ、学業が優秀と認められる場合

（イ）入学前1年以内において、学資負担者が死亡し、納付期限までに納付が困難であると認められる場合

（ウ）入学前1年以内において、本人又は学資負担者が風水害等の災害を受け、納付期限までに納付が困難であると認められる場合

（エ）その他やむを得ない事情があると認められる場合

ウ 授業料の免除

経済的理由により授業料納付が困難であり、かつ、学業が優秀と認められる学生については、選考の上、授業料の全額又は半額を免除する制度があります。

10 注意事項

(1) 提出書類の記載事項が事実と相違していることが判明した場合には、入学許可を取り消すことがあります。

(2) 受験票が平成29年9月15日（金）までに到着しない場合は、本学入試課入学試験係（電話 053-435-2205）まで申し出てください。

(3) 受験票裏面には「受験心得」が記載されているので、よく読んでおいてください。

(4) 試験当日は、受験票を必ず持参してください。

(5) 受験に際して、宿泊所の斡旋は行いません。

(6) 受験票は、入学手続きの際にも必要となるので、紛失したり汚損したりすることのないように大切に保存しておいてください。

11 学力検査等結果の情報提供

情報提供は、別途定められた期間に手続きをした人について行います。手続期間及び情報提供方法は10月下旬に本学ホームページ上でご案内します。

(URL: http://www.hama-med.ac.jp/uni_admission_PII.html)

12 個人情報の取扱い

募集に伴い提出された個人情報及び試験結果については、入学者の選抜及び選抜方法の検討を目的として使用するものであり、それ以外に使用することはありません。また、取得した個人情報については、法令その他の規程に基づき、本学において適切に管理します。

13 [参考資料] 静岡県の医療への貢献及び卒後臨床研修誓約・確認書

※この「静岡県の医療への貢献及び卒後臨床研修誓約・確認書」は、地域枠で合格した場合、入学手続時に提出が必要です。

静岡県の医療への貢献及び卒後臨床研修誓約・確認書

浜松医科大学長 殿

私は、浜松医科大学に入学した際には、将来、静岡県の医療に貢献する強い意欲を持ち続け、学業に励み、卒業後は、浜松医科大学が指定する臨床研修病院（浜松医科大学医学部附属病院を含む）で卒後臨床研修（2年間）を受けるとともに、静岡県の医療に従事することを誓約します。

平成 年 月 日

受験者 住 所

氏 名 印

生年月日 年 月 日生

浜松医科大学長 殿

私は、受験者 が、浜松医科大学に入学した際には、上記のとおり、将来、静岡県の医療に貢献する強い意欲を持ち続け、学業に励み、卒業後は、浜松医科大学が指定する臨床研修病院で卒後臨床研修を受けるとともに、静岡県の医療に従事することを誓約したことを確認しました。

平成 年 月 日

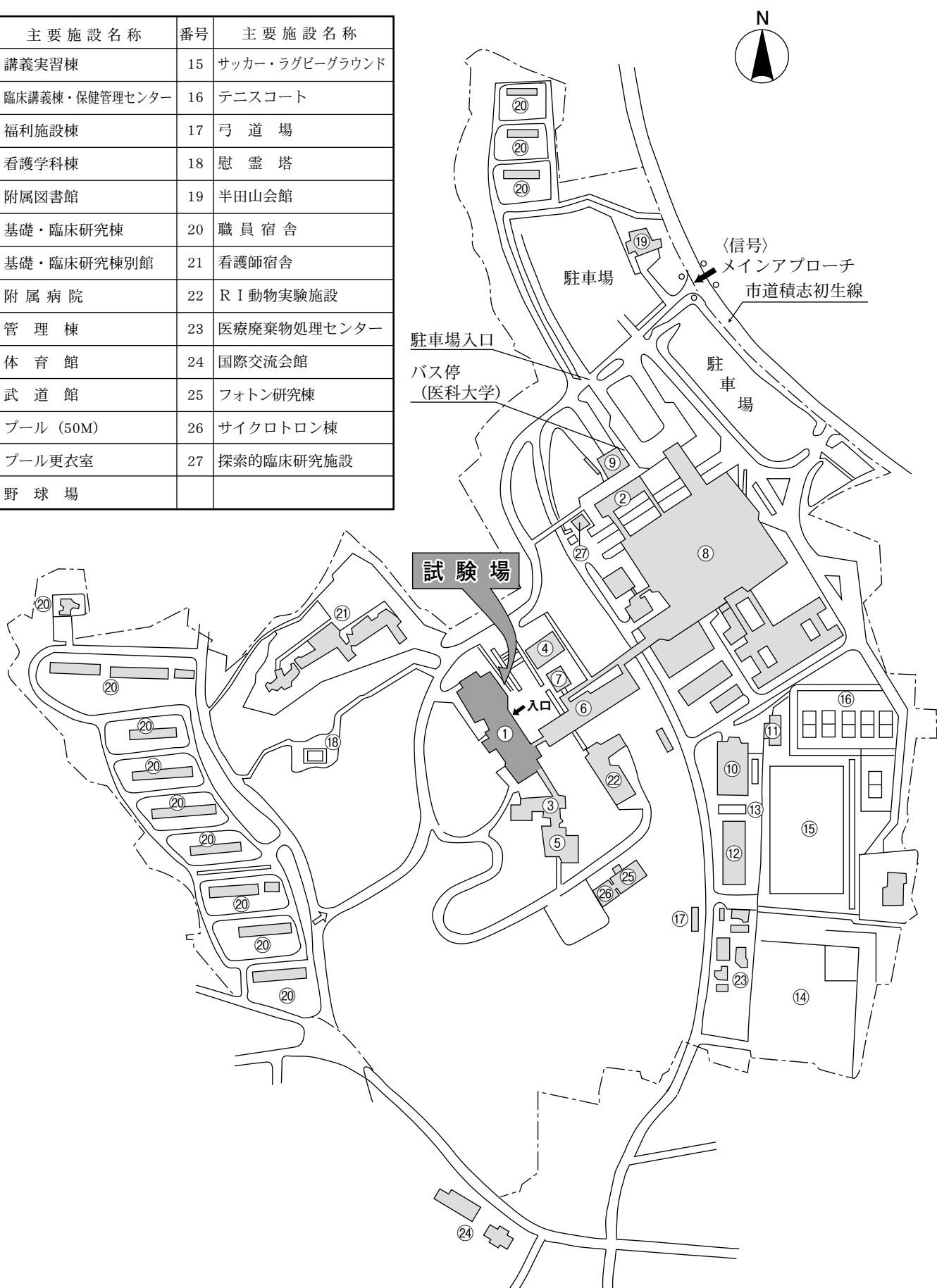
保証人 住 所

氏 名 印

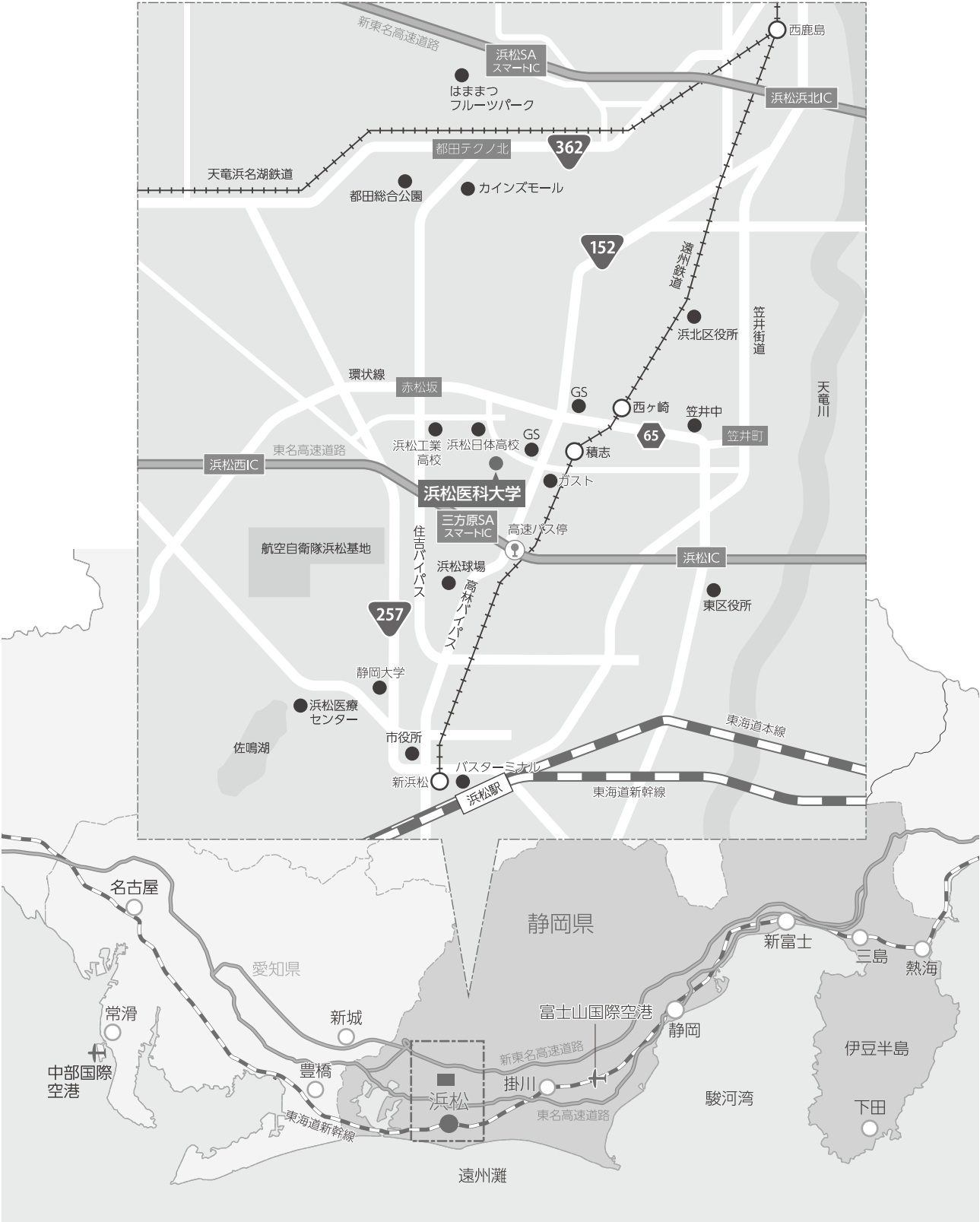
本人との続柄

キャンパス案内

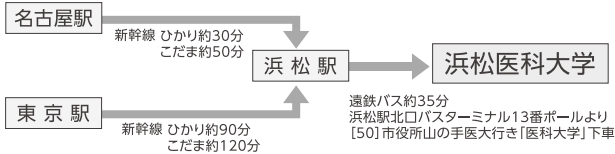
番号	主要施設名称	番号	主要施設名称
1	講義実習棟	15	サッカー・ラグビーグラウンド
2	臨床講義棟・保健管理センター	16	テニスコート
3	福利施設棟	17	弓道場
4	看護学科棟	18	慰霊塔
5	附属図書館	19	半田山会館
6	基礎・臨床研究棟	20	職員宿舎
7	基礎・臨床研究棟別館	21	看護師宿舎
8	附属病院	22	R I 動物実験施設
9	管理棟	23	医療廃棄物処理センター
10	体育館	24	国際交流会館
11	武道館	25	フォトン研究棟
12	プール (50M)	26	サイクロトロン棟
13	プール更衣室	27	探索的臨床研究施設
14	野球場		



浜松医科大学位置図



交通<新幹線・バス>



自動車

