

平成30年度

大学院医学研究科

医科学専攻（修士課程）

学 生 募 集 要 項
〈 2 次 募 集 〉

一般選抜入学試験



【アドミッション・ポリシー】

本学医学研究科の理念と「自主自学」の建学の精神に基づき、医学部医学科以外の卒業生（学士）が医学研究または医学・医療分野の専門職に従事するために必要な知識と研究技能を習得し、今後の医科学研究活動あるいはその他の高度に専門的な業務に従事することを通して社会貢献できる人間性豊かな人材育成を目指している。これにより下記のような意欲のある人物を求めている。

1. 本学の校是である「正義・友愛・奉仕」の精神を有する人
2. 医科学的知見を学び、高い研究倫理に則り将来医科学研究を進める意欲のある人
3. 医科学領域において、基礎的あるいは臨床的な先端的研究を推進する意欲のある人
4. 基礎的な医科学研究成果を臨床応用する意欲のある人
5. 進取の気概をもって独創的研究を行い、従来 of 学術水準に新知見を加え、将来、医科学研究の指導者として活躍しようとする意欲のある人

1. 募集人員

専攻	分野	募集人員
医科学専攻	人体構造学、組織・神経解剖学、分子病理学、微生物学、病態生理学、生化学、薬理学、免疫学、免疫制御研究部門、運動器科学研究部門、分子腫瘍研究部門、トランスレーショナル・リサーチ推進部門、公衆衛生学、健康増進スポーツ医学、法医学、医療の質・安全管理学	若干名

2. 標準修業年限及び学位 標準修業年限は2年とし、修士(医科学)の学位が取得できます。

3. 修了要件

本専攻に2年以上在学し、授業科目30単位以上を修得し、かつ、必要な研究指導を受けたうえで、修士論文の審査及び最終試験に合格すること。

4. 入学の時期 平成30年4月

5. 出願資格 次のいずれかに該当する者

- (1) 大学を卒業した者及び3月卒業見込みの者(医学部医学科、歯学部歯学科、薬学部薬学科(6年制)、獣医学科(6年制)は除く。)
 - (2) 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者及び3月までに短期大学又は高等専門学校の専攻科を修了見込みで、同法により学士の学位を授与される見込みの者
 - (3) 外国において学校教育における16年の課程を修了した者及び3月修了見込みの者
 - (4) 外国の学校が行う通信教育における授業科目を我が国において履修することにより当該外国の学校教育における16年の課程を修了した者及び3月修了見込みの者
 - (5) 我が国において、外国の大学の課程(その修了者が当該外国の学校教育における16年の課程を修了したとされるものに限る。)を有するものとして当該外国の学校教育制度において位置づけられた教育施設であって、文部科学大臣が別に指定するものの当該課程を修了した者及び3月修了見込みの者
 - (6) 専修学校の専門課程(修業年限が4年以上であることその他の文部科学大臣が定める基準を満たすものに限る。)で文部科学大臣が別に指定するものを文部科学大臣が定める日以後に修了した者及び3月修了見込みの者
 - (7) 文部科学大臣の指定した者(昭和28年文部省告示第5号)
 - (8) 本大学院において個別の入学資格審査により、大学を卒業した者と同等以上の学力があると認めた者で、3月31日において22歳に達している者
- ※(8)に該当する者は、出願資格認定を受けること。

6. 出願期間：平成29年9月1日(金) から15日(金) まで

- (1) 受付場所：東京医科大学医学科学務課
- (2) 受付時間：平日の9：00から12：00、13：00から17：00です。
- (3) 郵送の場合は、書留速達郵便により出願期間内に必着のこと。

宛先：〒160-8402 東京都新宿区新宿6-1-1
東京医科大学 医学科学務課大学院係

7. 入学検定料 10,000円

下記口座に振り込み、振り込みを証明する書類の写しを提出してください。

振込銀行 三井住友銀行 新宿通支店
口座名 ガク) トウキョウイカダイガクイガクケンテイグチ
(学) 東京医科大学医学検定口
口座番号 普通 8256379

8. 出願手続

- (1) 出願を希望する者は、出願に先だち必ず志願する専攻分野の指導教員と面談し、今後の教育・研究について相談してください。
- (2) 受験票は、出願期間終了後に郵送します。
- (3) 出願書類等
次の①～⑥の書類を一括し、角2サイズの封筒に入れて、医学科学務課大学院係に提出してください。
※封筒の表面に志願専攻分野名、志願者氏名、連絡先住所及びTEL番号を記載してください。
※封筒の表面に朱書きで「修士課程出願書類在中」と記載してください。

- ①入学願書
- ②受験票・写真票 (受験票送付のため、362円切手(速達郵便料金)を同封してください。)
- ③推薦書(指導教員もしくは卒論指導教員作成のもの)
- ④入学検定料の振込みを証明する書類の写し
- ⑤大学(学部)の成績証明書
- ⑥卒業(見込)証明書

※郵送で出願をする場合は、書留速達郵便としてください。

注) ・①から③は、本学所定の様式を使用してください。

- ・出願手続を完了した者にかかる出願書類及び入学検定料は、理由の如何にかかわらず返還いたしません。

9. 選抜方法、試験日、試験科目及び試験会場

- (1) 選抜方法：入学者の選抜は、外国語試験、専門科目試験及び出願書類により行います。
- (2) 試験日・科目・時間：

試験日	科目	時間
平成29年9月29日(金)	外国語試験(英語)筆記試験	10：00から10：45
	専門科目試験(口頭試問等)	11：20から
	※外国人受験者には、日本語による面接を行います。	当日指示します。

※外国語試験には、辞書持ち込み可。ただし、電子辞書等電子機器は不可。

- (3) 試験会場：東京医科大学 情報棟1F講義・演習室 新宿区新宿6-1-1 03-3351-6141 (代)
※専門科目試験の試験会場は、当日指示します。
- (4) 集合時間：外国語試験開始15分前までに試験場に集合してください。

10. 合格発表：平成29年10月19日(木) 11:00

※ホームページで発表するとともに、合格者には、合格通知と入学手続要項等を速達郵便で郵送します。

11. 入学手続

- (1) 期間：平成29年10月23日(月)から31日(火)15:00まで

※平日の受付時間は、9:00から12:00、13:00から17:00です。

- (2) 場所：東京医科大学医学科学務課大学院係

- (3) 学納金(入学時の必要経費)

入学金 100,000円 授業料 400,000円

学生教育研究災害傷害保険料・学研災付帯賠償責任保険料 2,200円

合計 502,200円

※品行方正、学力優秀で学生の模範と認められた学生を、奨学生とすることがあります。

奨学生に対しては、授業料相当額の一部を給付します。

※入学金・授業料の改定が行われた場合は改定時から新料金が適用されます。

※学納金の納入は、銀行から電信扱いで振込みを行ってください。

12. 出願資格認定について

出願資格(8)により出願しようとする者は、事前に医学科学務課大学院係にお問い合わせください。

13. 注意事項

- (1) 受験者は、試験開始15分前までには、試験会場に入室してください。
- (2) 外国語試験の遅刻は、試験開始後15分まで認めます。ただし試験時間は延長しません。
- (3) 受験票を必ず持参してください。
- (4) 出願手続後の提出書類の内容変更は認めません。
- (5) 提出書類と入学願書の氏名が異なる場合は、改姓を証明するものを添付してください。
- (6) 入学試験事務は、平日の9:00から12:00、13:00から17:00とします。
- (7) 問い合わせ等

入学試験に関する照会は医学科学務課宛にしてください。電話03-3351-6141(代)

14. その他

- (1) 身体に障害があり、試験会場に特別な配慮を必要とする場合は、出願時にその旨申し出てください。
- (2) 出願書類の記載事項と事実が相違している場合は、入学を取り消すことがあります。
- (3) 試験場では、携帯電話、スマートフォンおよびPHS等電子機器の電源を切り、手荷物に収納してください。
- (4) 個人情報の取扱いについて
 - ① 本学では「個人情報の保護に関する法律」を遵守し、個人情報の適正な取り扱いに努め、安全管理のために必要な措置を講じております。
 - ② 入学者選抜の過程で収集した個人情報は、入学者選抜の実施、入学手続、入学後の奨学・厚生補導並びに修学指導に関する業務を行うために利用し、この目的以外には利用しません。
 - ③ 入学者選抜の過程で収集した個人情報は、法律で定められた適正な手続きにより開示を求められた場合や秘密保持契約等の締結した業者に資料発送等の業務を委託する場合以外に、本人の承諾なしに、第三者に開示・提供することはありません。

〒160-8402 東京都新宿区新宿6-1-1

東京医科大学医学科学務課大学院係

TEL 03(3351)6141

<http://www.tokyo-med.ac.jp/>

※両面印刷により提出してください。

平成30年度 東京医科大学
 大学院 医学研究科
 医科学専攻(修士課程)
 入学志願書

※受験番号

写真貼付欄
 4.5 cm×4.5cm
 背景無地
 脱帽正面増

フリガナ		性別	生 年 月 日		
氏 名		男 ・ 女	昭和・平成 年 月 日生 (満 才)		
志願する 専攻分野	学				
連絡先 住 所 (合格通知等)	〒				
			携帯 TEL	—	—
保 護 者	フリガナ				本人との 関 係
	氏 名				
	住 所	〒			職 業
			TEL	—	—
出 願 資 格	昭和 ・ 平成 年 月				
	大学 学部 学科 卒業				
	昭和 ・ 平成 年 月				
	大学大学院 研究科 修了見込 修士課程 修了				

(注)

1. 受験番号欄は記入しないでください。
2. ペン又はボールペンを使用し、楷書で記入してください。
3. 記入漏れのないように注意してください。
4. 履歴事項を裏面に記入してください。

※両面印刷により提出してください。

(注)

1. 学歴は高等学校入学以後を記入してください。ただし、外国人は小学校から記入してください。
2. 研修歴及び職歴がない場合は、「なし」と記入してください。
3. 記入漏れのないように注意してください。
4. 入学後、履歴中に虚偽の記載事項が発見された場合は、入学を取り消すことがあります。

履 歴 事 項				
学 歴	学 校 名 [正規の修業年限]		入学及び卒業(修了)年月	在籍年数
	初等教育 (小学校)	[年]	入学・ 年 月 卒業・ 年 月	
	中等教育 (中学校)	[年]	入学・ 年 月 卒業・ 年 月	
	中等教育 (高 校)	[年]	入学・ 年 月 卒業・ 年 月	
	高等教育 (大 学)	[年]	入学・ 年 月 ・ 年 月	
	高等教育 (修 士)	[年]	入学・ 年 月 ・ 年 月	
		[年]	入学・ 年 月 ・ 年 月	
		[年]	入学・ 年 月 ・ 年 月	
計		[年]	計	
研 修 歴	教育機関・研究機関 または企業等名 [身 分]		従事した期間	在籍年数
	[]		自 至 年 月 年 月	
	[]		自 至 年 月 年 月	
	研 修 歴 計			
職 歴	[]		自 至 年 月 年 月	
	[]		自 至 年 月 年 月	
賞 罰				
上記のとおり相違ありません。				
平成 年 月 日				
氏 名 (自署) _____ (印)				

〒 _____

※受験票送付先住所氏名を
記入してください。

様

「 受 験 票 在 中 」

平成 30 年度 東京医科大学大学院医学研究科医科学専攻(修士課程)

受 験 票

ふりがな 氏 名		男・女
生年月日	平成 年 月 日生	
志願する 専攻分野		

受 験 番 号

【注意】

※1 受験中は本票を必ず携帯してください。※2 本票を以って入学検定料受領書とします。

【試験詳細】

〔試験日〕 平成 29 年 9 月 29 日 (金) ※外国語試験開始 15 分前までに集合してください。

〔試験科目・時間・場所〕

- ◆外国語 (英語) (筆記試験) 10:00~10:45 東京医科大学 情報棟 1F 講義・演習室
※外国語試験には辞書の持込を許可します。ただし、電子辞書等電子機器は不可とします。
- ◆専門科目試験 11:20~ 当日試験場を指示します。
- ◆外国人受験者には、日本語による面接を行います。当日時間および試験場を指示します。

受験番号

写真票

ふりがな 氏名		男女
生年月日	昭和・平成 年 月 日生	
志願する 専攻分野	(学・研究部門)	

写真貼付欄

- ・上半身脱帽正面
- ・出願 3 か月以内に撮影したもの
- ・たて 4 cm×よこ 3 cm
裏面に氏名を記入のこと

※必要事項記入し提出してください。

平成 年 月 日

推 薦 書

東京医科大学大学院
医学研究科長 殿

フリガナ 志願者名		学籍番号	
志願分野名			
<p><input type="checkbox"/>指導教員 <input type="checkbox"/>卒論指導教員 (いずれかに<input checked="" type="checkbox"/>をしてください。)</p> <p>所属(領域) _____ 職 _____</p> <p>氏 名 _____ 印 _____</p>			

(注) これに準じた様式で、推薦者の署名、押印があればワープロでも可とする。