

島根県の担当者による面接について

〔1〕 島根県の担当者による面接

緊急医師確保対策枠学校推薦型選抜の志願者は、島根県の担当者による面接を受けてください。

この面接は、志願者が島根県の地域医療に貢献したいという強い意志を持っていることを確認するとともに、医師となるにふさわしい資質を備えているかを多面的に見極めるために、島根県関係者により行うものです。島根県の担当者による面接内容は本学が行う面接試験の参考とします。

なお、面接の日程については、〔2〕の申込後に、島根県健康福祉部医療政策課が志願者本人と調整します。

※前年度に面接を受けている場合も、改めて受けてください。

〔2〕 申し込み

志願者は、本学所定の用紙（令和9年度緊急医師確保対策枠学校推薦型選抜「島根県の担当者による面接」申込書）により、事前に島根大学医学部学務課入試担当に郵送により申し込んでください。

なお、申し込みが可能なのは、緊急医師確保対策枠学校推薦型選抜出願要件（令和9年度入学者選抜要項 53ページを参照）を満たしている者のみです。

- ・ 申込期限：令和8年8月7日(金) 消印有効

※これ以降は原則受けませんので、志願者は早めに高等学校の教員に相談し、送付してください。

- ・ 本学所定の用紙は、下記のページからダウンロードしてください。

<https://www.shimane-u.ac.jp/nyushi/>

- ・ 「令和9年度入学者選抜要項」は下記のページからご覧ください。

<https://www.shimane-u.ac.jp/nyushi/information/application/2027/2027gakubu.html>

その他、緊急医師確保対策枠学校推薦型選抜に関する質問は下記に問い合わせてください。

【申込書提出先・問合せ先】

島根大学医学部学務課入試担当

電話 0853-20-2087 FAX 0853-20-2079

E-mail: nyusi@med.shimane-u.ac.jp