

確 約 書

「一次出願時、県への提出」

私は、宮崎大学医学部医学科学学校推薦型選抜（地域枠 A・地域枠 B・地域枠 C）において、宮崎県による推薦を受けた際には、宮崎大学が実施する第二次選考を必ず受験いたします。

最終合格した場合は、確実に宮崎大学医学部医学科に入学し、宮崎県医師修学資金の貸与を受けます。また、在学中は、「宮崎県キャリア形成卒前支援プラン」の適用を受け、医学を究めるよう努力します。

卒業後は「宮崎県キャリア形成プログラム」の適用を受けて、宮崎県内の基幹型臨床研修病院における臨床研修及び専門研修基幹施設における専門研修を履修するとともに、その後も同プログラムが定める期間内は、県の指定する医療機関で勤務を行い、同プログラムを満了することを約束します。

なお、体調不良、退学若しくは死亡により修学又は医師の業務を継続できない場合等、知事が真にやむを得ないと認める場合を除き、同プログラムを離脱することなく宮崎の医療に従事します。

令和 年 月 日

志願者 住所

署名

保護者 住所

署名

宮崎県知事

殿