

確 約 書

私は、令和 4 年度佐賀県推薦入学特別入試第一次選考において、佐賀県による推薦を受けた際には、佐賀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佐賀大学医学部医学科に入学し、佐賀県医師修学資金等貸与条例に基づく医師修学資金の貸与を受け、次の各要件を遵守し、専心医学を究めるよう努力します。

【従事要件】

キャリア形成プログラム（佐賀県が策定した医療法（昭和 23 年法律第 205 号）第 30 条の 23 第 2 項第 1 号に規定する計画）に同意し、大学卒業後は直ちに佐賀県内の基幹型臨床研修病院において 2 年間の臨床研修を受け、その後 9 年間はキャリア形成プログラムに基づき、高度急性期機能の需要増加に対処するための医師（内科、小児科、外科、産婦人科、脳神経外科、麻酔科及び救急科） 総合的な診療能力を有する医師（総合内科及び総合診療科）等として佐賀県が指定する佐賀県内の医療機関で診療に従事すること。

【離脱要件】

また、上記の従事要件を離脱できるのは、次に掲げる事由により、当該従事要件を達成する見込みがなくなったと知事が認める場合に限ることに同意します。

家族の介護・看護

心身の故障

退学

死亡

その他やむを得ないと知事が認める事由

以上、確約いたします。

令和 年 月 日

志願者本人

現住所

署名

保護者又は法定代理人

現住所

署名

（続柄 ）

佐賀県知事 山口 祥義 殿