令和9年度

岐阜大学医学部医学科推薦入試

(地域枠推薦)のうち

「地域医療コース」の出願要件である

「市町村長の推薦」に関する要項

令和 8 年11月

高山市　医療保健部　医療政策課

1. 推薦依頼の出願要件

出願予定者は、次のいずれにも該当すること。

① 岐阜大学医学部医学科（地域枠推薦）出願要件を満たす者

② 将来、高山市及び飛騨地域の地域医療に貢献したいという強い意思を持つ者

2. 推薦依頼の手続き

出願予定者の卒業又は卒業見込みの高等学校又は中等教育学校（以下、「卒業高校等」という）が手続きを行ってください。よって、出願予定者は、卒業高校等と相談のうえ準備を進めてください。

受付期間　令和8年11月27日（金）まで

提出方法　期限までに、高山市役所　医療政策課窓口へ提出。または、「506-8555　高山市花岡町2丁目18番地　高山市役所　医療政策課　宛」に簡易書留によって郵送。

なお、期限後に到着したものについては、11月27日（金）までの消印のある場合に限り受理します。

提出書類

①推薦依頼書（所定様式）	出願予定者の卒業高校等が記入、押印するもの。 なお、所定の欄に出願予定者及び扶養する者が別途署名してください。
②調査書	出願予定者の卒業高校等が作成したもの。
③志願理由書（所定様式）	所定の様式を使用し、出願予定者本人が記述したもの。 なお、手書き作成、パソコン作成のどちらでも可。

3. 選抜方法

次による審査と選考を通じて、高山市が推薦する者を決定する。

① 書類審査

② 面接審査　面接日　令和8年12月11日（金）
会　場　高山市役所
なお、詳細については、卒業高校等を通じて改めてお知らせします。

③ 選　　考　書類審査および面接審査を経て、高山市が推薦するに足ると認める者を選考します。

④ 結果通知　年内を目途に、卒業高校等宛てに選考の結果を通知します。

【本件の問合先】
高山市役所　医療保健部　医療政策課　地域医療対策係
506－8555　高山市花岡町2丁目18番地
電話：0577－35－3177　FAX：0577－35－3173
メール：iryouseisaku@city.takayama.lg.jp