

各私立高等学校長 様

岩手県教育委員会事務局
学校教育室高校教育課長

令和 5 年度岩手メディカルプログラム（医学部進学志望者向け集中プログラム）について

このことにつきまして、高校生に医師を志す動機付けを図るとともに、医学部への進学を希望する高校生の学力向上を図り、医学部への進学を支援するため、保健福祉部、医療局、教育委員会の連携により、本事業を実施することといたしました。

つきましては、貴校生徒に周知のうえ、受講について配慮をお願いいたします。

なお、受講を希望する場合は、下記のとおり申込をお願いいたします。

記

1 送付書類

- (1) 令和 5 年度岩手メディカルプログラム（医学部進学志望者向け集中プログラム）実施要領
- (2) 医学部対策講座 実施要項
- (3) 3 年生第 1 回医学部対策講座 実施要項
- (4) 令和 5 年度岩手メディカルプログラム参加希望者一覧（別添様式）
- (5) 令和 5 年度岩手メディカルプログラム 3 年生第 1 回医学部対策講座引率者名簿（様式 1、2）

2 提出書類

- (1) 令和 5 年度岩手メディカルプログラム参加希望者一覧（別添様式）
- (2) 令和 5 年度岩手メディカルプログラム 3 年生第 1 回医学部対策講座引率者名簿（様式 1、2）（通帳等の銀行名（支店）、名義、口座番号が確認できる面の写し（pdf）を添付してください。）

※受講希望者がいない場合は、提出不要であること。

3 提出期限

令和 5 年 5 月 24 日（水）

4 提出方法

下記担当宛てメールにより提出をお願いいたします。

[担当]

主任指導主事 小原 博

TEL 019-629-6141

FAX 019-629-6144

E-mail: h-obara@pref.iwate.jp