



文部科学省 卓越大学院プログラム

WISE Program

(Doctoral Program for World-leading Innovative & Smart Education)

革新医療創生CHIBA  
卓越大学院

令和3年4月入学 (第2回)

選 拔 要 項

修士・博士一貫教育課程

卓越大学院プログラム  
「革新医療創生 CHIBA 卓越大学院」

令和3年4月入学（第2回）  
選 抜 要 項（修士・博士一貫教育課程）

＜プログラムの概要＞

千葉大学大学院医学薬学府では令和元年度、文部科学省卓越大学院プログラムに「革新医療創生 CHIBA 卓越大学院」が採択され、それに伴い令和2年4月より本プログラム博士課程の学生の受け入れを開始しました。

このプログラムは、千葉大学の100年以上にわたる医学や薬学分野における人材育成の実績を基に、医学・薬学のみならず理学・工学も含めた広い分野で革新医療創生を担う卓越した『知のプロフェッショナル』を養成することを目指しています。

このプログラムに採用された学生は、新しい医療を創造する卓越した人材として新たな医学の知の創出や社会実装に貢献できる能力を習得すべく、所属機関や部局の枠を超えて組織された教育研究クラスターで学修するとともに、革新医療創生演習や実習などの特別な教育カリキュラムを受講し、高度な専門性と俯瞰力、独創力を養うことができます。国外ダブルメジャー相当の博士を養成する革新医療創生融合コースと、カリフォルニア大学サンディエゴ校（UC San Diego）などの海外一流大学で博士号を取得するダブルディグリー革新医療創生国際コースがあります。

プログラム修了後も様々な支援を受けることができ、キャリアアップとして先端研究リサーチフェローや未来医療教育研究センター等のポジションも用意されています。修了者は、国内外の大学や研究所、製薬企業、大学病院などで新しい医療を創造するリーダーとして、あるいは医療行政機関などで医療格差等の是正に向けて社会の歪みを正すリーダーとして活躍することが期待されています。

この目的のため、千葉大学大学院の修士課程（博士前期課程）の9専攻（医科学、総合薬品科学、看護学、数学情報科学、地球環境科学、先進理化学、創成工学、基幹工学、環境園芸学）に入学を予定する者の中から、革新医療創生に積極的に取り組む意欲を持つ学生10名を選抜します。選抜された学生は、各専攻の修士課程（博士前期課程）修了後、医学薬学府博士課程先端医学薬学専攻に進学することが求められます。

「革新医療創生 CHIBA 卓越大学院」ホームページ

<https://www.m.chiba-u.jp/dept/imec/>

## 1. 募集人員

10名程度

## 2. 申請資格

申請できる者は、次の(1)かつ(2)を満たす者、または(3)に該当する者としてします。

(1) 千葉大学大学院の修士課程（博士前期課程）の下記の9専攻に令和3年4月に入学する者  
医科学，総合薬品科学，看護学，数学情報科学，地球環境科学，先進理化学，創成工学，  
基幹工学，環境園芸学

(2) 指導教員が強く推薦する者

(3) 個別の申請資格審査により，申請資格を有すると認められた者

※(3)により申請しようとする者は，事前の申請資格の認定を受ける必要がありますので，卓越大学院プログラム担当（下記3(2)参照）へお問い合わせください。

## 3. 申請手続

(1) 申請書受付期間

令和3年1月5日（火）から7日（木）まで

郵送の場合，最終日17時までに必着とします。必ず簡易書留とし，封筒の表に「革新医療創生CHIBA卓越大学院申請書在中」と朱書きしてください。

持参の場合，受付は9時から17時までとします。（12時から13時までを除く。）

申請に際しては，あらかじめ入学後の指導教員に照会のうえ，必ず承諾書も併せて申請してください。

どちらの場合も受付期間内に到着しない場合は，受理しません。

(2) 申請書提出先

① 千葉大学亥鼻地区事務部学務課卓越大学院プログラム担当

〒260-8675 千葉市中央区亥鼻1-8-1

TEL：043-226-2817

E-mail：igaku-taku@chiba-u.jp

## 4. 申請書類

下記の書類を揃えて提出してください。

提出書類	摘要
(様式1) 令和3年4月入学（第2回） 「革新医療創生CHIBA卓越大学院」修士・博士一貫教育課程選抜 試験申請書	必要事項を漏れなく記入してください。
(様式2) 令和3年4月入学（第2回） 「革新医療創生CHIBA卓越大学院」修士・博士一貫教育課程選抜 試験写真票，受験票，写真（2枚）	必要事項を漏れなく記入し，写真2枚を貼り提出 してください。 写真は申請前3ヵ月以内に撮影（上半身，正面， 脱帽）のもの。縦4cm×横3cmを写真票・受験票 に貼付してください。

提出書類	摘要
(様式3) 承諾書	志望する研究領域・研究室の指導教員の署名・押印を受けたうえで、提出してください。
(様式4) 誓約書	申請者が署名・押印のうえ、提出してください。
自己アピール用バイオスケッチ	A4 PDF形式1枚を1月7日(木)までに亥鼻地区事務部卓越大学院プログラム担当 (igaku-taku@chiba-u.jp) へメール添付で提出してください。
TOEICまたはTOEFLスコアカードの写し	スコアカードを提出できない場合は、亥鼻地区事務部学務課卓越大学院プログラム担当へ事前に問い合わせてください。

## 5. 選抜方法等

選抜は、提出された書類、各専攻で実施された入学試験の成績、本選抜の学力検査及び面接を総合して判定します。

### (1) 選抜試験科目

- ① 小論文
- ② グループディスカッション：与えられたテーマでのグループディスカッション
- ③ 面接：約1分間の自己アピール及び質疑応答

申請時に提出した自己アピール用バイオスケッチ (A4 PDF 形式) を使用します。

### (2) 選抜試験日時・会場

月 日	時 間	科 目	会 場
令和3年 1月27日(水)	9:00~10:00	小論文	千葉大学医学部
	10:30~12:00	グループディスカッション・面接 (受験番号により午前あるいは午後)	
	13:00~17:30		

## 6. 注意事項

- (1) 面接時間、場所等については、試験日当日に発表します。昼食を用意して来学してください。
- (2) 申請書類に不備がある場合には、受理しないことがあります。
- (3) 自家用車での来学は避けてください。
- (4) 各専攻で実施された入学試験で収集した個人情報を、本選抜の選抜試験の選考に利用します。
- (5) 電話等による可否の問い合わせには一切応じません。
- (6) 選抜試験の過程で収集した個人情報は、選抜試験の実施のほか、管理運営業務、就学指導業務、プログラム選抜方法等における調査・研究に関する業務を行うために利用します。

## 7. 合格者発表

令和3年2月19日（金）13時

医学部掲示板に発表（掲示期間2月24日（水）まで）するとともに、合格者には合格通知書をガイダンス時に交付します。また、合格は入学予定の専攻の指導教員にも通知されます。

## 8. 入学後のプログラム履修について

本プログラムに選抜された者は、各専攻のカリキュラムに加え、本プログラム独自のカリキュラムを履修し革新医療創生融合コースの必修科目16単位を取得することが求められます。具体的には、修士課程においては、医学薬学研究序説・生命倫理学特論（1単位）、先端生命科学特論（2単位）、公衆衛生学特論（2単位）、臨床医科学特論（2単位）、先端治療学特論（2単位）を、博士課程においては、卓越教養特論（2単位）、AI情報医学特論（1単位）、実践英語（1単位）、革新医療創生演習（2単位）、革新医療創生実習（1単位）を取得することが求められます。これらに加え、革新医療創生国際コースの学生は、留学先のUC San Diego等でPh.D.コースを修了し、ダブルディグリーを取得することが求められます。

学位審査発表は全て英語で行われます。本プログラム修了者には、博士（医学）又は博士（薬学）が授与されるとともに、「革新医療創生CHIBA卓越大学院」を修了したことが学位記に付記されます。

## 9. 「革新医療創生CHIBA卓越大学院」ガイダンス

「革新医療創生CHIBA卓越大学院」学生へのガイダンスを入学式の当日行う予定です。ガイダンスの詳細はホームページ等で公表します。

氏 名：

所 属：

**研究内容**（これまでに行った研究，もしくは今後の研究計画について，図を用いて分かりやすく説明してください。和英どちらでも良いです。）：

# 令和3年4月入学（第2回）革新医療創生CHIBA卓越大学院 修士・博士一貫教育課程選抜試験 申請書

受験番号	※		フリガナ			男・女
			氏名			
			ローマ字氏名			
		生年月日	年	月	日生	
出身大学等	大学 短期大学 高等専門学校		学部	学科	年 月	卒業・卒業見込 修了・修了見込
入学予定の専攻名			入学後の 指導教員氏名			
現住所	〒(      -      )					
	メールアドレス					
	自宅TEL (      )		携帯TEL (      )			
履 歴 事 項	学 歴	年 月				高等学校卒業
		年 月				
		年 月				
		年 月				
		年 月				
		年 月				
	職 歴	年 月				
		年 月				
		年 月				
		年 月				
賞 罰						
保 証 人	氏名				続柄	
	住所	〒(      -      )				
試験・入学等に関する通知場所	〒(      -      )				TEL (      )	

(注) 1. 履歴事項（学歴・職歴等）は漏れなく記入してください。    2. 学歴は高等学校卒業から記入してください。  
3. ※印の欄は記入しないでください。

令和3年4月入学（第2回）  
革新医療創生CHIBA卓越大学院  
修士・博士一貫教育課程選抜試験 写真票

ふりがな	
氏名	

受験番号
※

※印の欄は、記入しないでください。

入学予定の専攻名・指導教員名

連絡先	
〒	
電話	携帯
e-mail	

写真 (4 cm × 3 cm) 最近3ヵ月以内に撮影したもので上半身、正面、脱帽のものを貼ること。 受験票に貼ったものと同じもの。
---

令和3年4月入学（第2回）  
革新医療創生CHIBA卓越大学院  
修士・博士一貫教育課程選抜試験 受験票

受験番号
※

試験日時：令和3年1月27日（水） 9時00分～17時30分 会場：医学部 (試験室は1月26日に医学部掲示板に掲示します。)
--

※印の欄は、記入しないでください。

ふりがな	
氏名	

写真 (4 cm × 3 cm) 最近3ヵ月以内に撮影したもので上半身、正面、脱帽のものを貼ること。 写真票に貼ったものと同じもの。
---



# 承 諾 書

プログラムコーディネーター

中山 俊 憲 殿

入学予定者（氏名）\_\_\_\_\_ が、卓越大学院プログラム「革新医療創生  
CHIBA卓越大学院」の選抜試験を受験し、合格した後は、プログラムを履修させることを承  
諾します。

令和 年 月 日

専攻名 \_\_\_\_\_

指導教員名 \_\_\_\_\_ 印

# 誓 約 書

プログラムコーディネーター

中山 俊 憲 殿

私は、卓越大学院プログラム「革新医療創生CHIBA卓越大学院」の修士課程に合格した際は、本プログラムで指定された単位を修得するとともに、各専攻の修士課程（博士前期課程）を標準修業年限内に修了することを誓います。

また、上記修了後、引き続き医学薬学府先端医学薬学専攻に進学することを誓います。

令和 年 月 日

フリガナ  
本人氏名

印

生年月日： 年 月 日 生

