

岡大医歯薬総第108号  
平成30年1月10日

各歯科大学長  
各歯学部長  
各医科大学長 殿  
各医学部長  
各関係機関の長

岡山大学大学院医歯薬学総合研究科長  
那 須 保 友  
岡 山 大 学 歯 学 部 長  
浅 海 淳 一  
(公印省略)

**岡山大学大学院医歯薬学総合研究科 機能再生・再建科学専攻 口腔・顎・顔面機能  
再生制御学講座 口腔生理学分野(仮称)の教授候補者の公募について(依頼)**

本学では、上記分野の教授を公募することになりました。

本研究科では、先端的・独創的でかつ卓越した研究能力を発揮し、教育、研究指導に優れた能力と熱意を有する、人格、見識に優れた人物を求めています。また、教育では、生理学・口腔生理学を担当していただきます。

つきましては、御多用中とは存じますが、関係者へ周知いただきますとともに、大学教授たるに相応しい適任者がおられましたら、御推薦くださるようお願い申し上げます。

記

1. 提出書類

- |                                                             |     |
|-------------------------------------------------------------|-----|
| (1) 履歴書(様式1)                                                | 1部  |
| (2) 業績目録(様式2-1, 2-2, 2-3)<br>(主要な業績20編に○印を付すこと)             | 1部  |
| (3) 著書及び論文(業績目録に○印を付した20編の別刷又はコピー)<br>(業績目録に付した番号を記入してあること) | 各1部 |
| (4) 学部・大学院等での教育担当状況表(講義, 実習, 大学院生の指導等)(様式3)                 | 1部  |
| (5) 社会活動・貢献, 産学官連携や特許等に関するこれまでの活動(様式4)                      | 1部  |

- |                                                             |    |
|-------------------------------------------------------------|----|
| (6) 科学研究費補助金・助成金等の交付状況(様式5)                                 | 1部 |
| (7) 教育(学部・大学院)及び研究に関する特色と抱負<br>(様式はA4版任意とし、字数は3,000字以内とする。) | 1部 |
| (8) 推薦書(形式自由、自薦も可)                                          |    |
| (9) その他参考資料<br>(例: 学位指導論文目録, 免許等の経歴・資格を証明するものの写し等)          | 1部 |

## 2. 提出期限

平成30年3月9日(金) 必着

## 3. 提出及び問い合わせ先

〒700-8558 岡山市北区鹿田町二丁目5番1号

岡山大学大学院医歯薬学総合研究科等総務課総務担当総括主査 宛

「口腔生理学分野(仮称)教授候補者応募書類在中」と朱書

電話: 086 (235) 7003 E-mail: yamagata-h@adm.okayama-u.ac.jp

## 4. その他

- (1) 面談等を行う場合がありますので、その旨御承知ください。
- (2) 申請関連書類は、本学大学院医歯薬学総合研究科のホームページの他、UMIN と JREC-IN のホームページにも公開しています。
- (3) 連絡先住所、電話番号、メールアドレス等もお知らせ願います。
- (4) 提出書類は選考終了後返却いたします。なお、提出書類に含まれる個人情報、選考及び採用以外の目的には使用いたしません。
- (5) 岡山大学では、男女共同参画を推進し、女性教員をサポートしています。女性の積極的な応募を歓迎します。
- (6) 岡山大学では、大学教育のさらなるグローバル化をめざしています。外国籍の方、外国での学位取得者、外国での教育研究歴のある方の応募を歓迎します。
- (7) 採用者には、年俸制を適用します。テニユア・トラック制等による任期の定めはありません。

## 履 歴 書

(年月日は西暦で記載願います。)

( 年 月 日 現在)

|               |                                      |           |        |                                                                                   |
|---------------|--------------------------------------|-----------|--------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| ふりがな          |                                      | 性 別       | 男<br>女 | 写 真 貼 付 欄<br>1. 本人単身, 胸から上<br>2. 裏面のりづけ<br>3. 大きさ縦4.5 cm×横4.5 cm<br>(あるいは, カラー印刷) |
| 氏 名<br>(自 署)  | ⑩                                    |           |        |                                                                                   |
| 氏 名<br>(英字表記) |                                      |           |        |                                                                                   |
| 生年月日          | 年 月 日生 (満 歳)                         | 国 籍       |        |                                                                                   |
| 現住所           | (〒      -      )<br>(電話番号)           |           |        |                                                                                   |
| 勤務先           | (〒      -      )<br>(メールアドレス) (電話番号) |           |        |                                                                                   |
| 学 歴<br>(高校以上) | 学校名・学部学科名                            | 修学期間      |        | 卒・修・中退の別                                                                          |
|               |                                      | 年 月 ～ 年 月 |        | 卒・修・中退                                                                            |
|               |                                      | 年 月 ～ 年 月 |        | 卒・修・中退                                                                            |
|               |                                      | 年 月 ～ 年 月 |        | 卒・修・中退                                                                            |
|               |                                      | 年 月 ～ 年 月 |        | 卒・修・中退                                                                            |
|               |                                      | 年 月 ～ 年 月 |        | 卒・修・中退                                                                            |
|               |                                      | 年 月 ～ 年 月 |        | 卒・修・中退                                                                            |
| 学 位           | 年 月 日 博士 ( 大学)                       |           |        |                                                                                   |
| 免許・資格         |                                      |           |        |                                                                                   |

|                        |           |     |
|------------------------|-----------|-----|
| 職 歴<br>及び<br>研究歴       | 年 月 ～ 年 月 | 事 項 |
|                        |           |     |
| 学会 及び<br>社会における<br>活動等 | 年 月 ～ 年 月 | 事 項 |
|                        |           |     |
| 賞 罰                    | 年 月       | 事 項 |
|                        |           |     |

※無い場合は「罰なし」等と記載してください。

注) 2 頁以内に留めること。

## 業 績 目 録

【著書及び学術論文等】

(氏 名)

印

No.

## 発表著書名・論文名

- ・原著（欧文・和文），総説（欧文・和文），著書（欧文・和文），その他の順に区別して，発表年次順（最近のものから）に記入し，区別毎に番号を付与する。
- ・著者はすべて記し，本人名を太字と下線で明示する。Corresponding author に\*を付ける。
- ・論文の場合は，全著者名（掲載されている順番で），論文名，雑誌名，巻，初頁-終頁，発表年（西暦）を記述すること。In press の論文に関しては，掲載証明書を添付する。欧文論文掲載誌に Impact Factor（IF, Thomson Reuters, 2016 年版）が付されている場合は記入する。
- ・著書の場合は，全著者名（掲載されている順番で），論文名，著書名，全編者名，発行所，初頁-終頁，発表年（西暦）を記述する。
- ・代表論文 20 編の通し番号を○で囲む。

## &lt;例&gt;

## 原 著（欧文）

1. **Okayama P**, Kurashiki D, Kojima M\*. Identification and characterization of putative stem cells in the adult ocre. Okayama Journal of Cell Biology. 35: 101-109. 2016 IF:0.324

## 原 著（和文）

1. **岡山桃太郎**, 倉敷大次郎, 児島三郎\*. オニサワラに見出された幹細胞の性状解析. 岡山吉備歯学会雑誌. 2015. 21: 53-61.

## 著 書（欧文）

1. **Okayama P**, Kojima M\*. Stem cells in ocre. Current progress of stem cell researches. Kibi T, Bizen D, Mimasaka A (ed.), Bichu Press, Okayama. pp321-345. 2016.

## 著 書（和文）

1. **岡山桃太郎**, 児島三郎\*. オニサワラの幹細胞. 幹細胞研究（備前祐, 美作清編）. 岡山吉備出版, 岡山. pp405-450. 2013

注）主要な業績 20 編については，その番号を○で囲むこと。不足の場合は頁を追加してください。

(様式 2-2)

## 業 績 目 録

【特別講演, シンポジウム等】

No.

(氏 名)

印

特別講演, シンポジウム, 及びその他の講演等の発表題目

- ・発表種類別にそれぞれ発表年月順(最近のものから)に記入する。
- ・発表者はすべて記し, 本人名を太字と下線で明示する。
- ・記載内容: 全発表者名(抄録掲載順), 題目, 発表学会名等, 開催地, 発表年月。

※記入例は削除して作成してください。

<例>

シンポジウム

1. **Okayama P.** Genetic phylogeny of ancient Japanese in Kibi area. Okayama-Seoul Joint Meeting for Anatomy, Okayama (Japan), March 2014.
2. **岡山桃太郎.** 古代吉備国家時代の日本人系統. 岡山吉備歯学会, 倉敷, 2013 年 11 月.

注) 不足の場合は頁を追加してください。

# 業 績 目 録

【学会発表】

(氏 名)

印

No.

## 学会一般発表題目

- ・2014年1月以降の学会での一般発表を、国際・国内別に区分して発表年月順（最近のものから）に記入する。
- ・本人名を太字と下線で明示する。
- ・記載内容：全発表者名（抄録掲載順）、題目、発表学会名等、開催地、発表年月。

※記入例は削除して作成してください。

### <例>

#### 国際学会

1. **Okayama P.**, Hiruzen C. Jaw movement for unbalanced chewing. Asian Pacific Temporomandibular Research Society, Bangkok, Thailand, April 2016.

#### 国内学会

1. 瀬戸大橋, **岡山桃太郎**, 倉敷豊水. 吉備地域の古代日本人の由来. 岡山吉備歯学会, 岡山, 2016年11月.

(様式3)

# 学部・大学院等での教育担当状況表（講義，実習，大学院生の指導等）

(氏 名)

印

| 年 度<br>(西暦)        | 授業科目，実習名・内容等                                          | 年間時間数                          | 講義・実習の別        | 担当形態             |
|--------------------|-------------------------------------------------------|--------------------------------|----------------|------------------|
| ※記入例は削除して作成してください。 |                                                       |                                |                |                  |
| <例><br>2016        | [学部] 歯・歯周組織の構造と発生<br>[学部] 細胞・組織学実習<br>[大学院] 研究方法論（基礎） | 60分× 4回<br>60分× 3回<br>135分× 1回 | 講義<br>実習<br>講義 | 単独<br>共同・主<br>単独 |
|                    |                                                       |                                |                |                  |
|                    |                                                       |                                |                |                  |
|                    |                                                       |                                |                |                  |

注) 2014 年度以降の担当状況を記載するとともに，シラバス等を添付してください。

(様式4)

## 社会活動・貢献，産学官連携や特許等に関するこれまでの活動

(氏 名)

印

これまでの活動のうち，特に強調したい内容に関して具体的に記入すること。〔先進医療・先端医療の開発，社会活動（貢献），臨床との連携，国際的な活動等の経歴・資格等を自由記載〕

注) 不足の場合は頁を追加してください。また，証明する資料があればそのコピーを添付してください。

(様式5)

## 科学研究費補助金・助成金等の交付状況

(所属研究機関より措置された研究費，府省・地方公共団体・研究助成法人・民間企業等からの研究費を含む。)

No. \_\_\_\_\_

(氏 名) \_\_\_\_\_

印

### 補助金・助成金等

- ・役割（代表・分担の別）の別に分類して，開始年度の順に記載すること。
- ・記載内容：研究期間（年度：西暦），資金制度・研究費名（配分機関等名），研究課題名（分担の場合は，研究代表者氏名・所属），研究費（代表の場合は総額，分担の場合は分担額／総額：千円）

※記入例は削除して作成してください。

#### <例：代表>

1. 2003～2005，日本学術振興会科学研究費補助金基盤研究（C）（一般），日本人のルーツと食生活の変遷に関する進化論的研究，3,500 千円。
2. 2005～2007，日本学術振興会科学研究費補助金基盤研究（A）（一般），頭蓋形態からみた古代日本人の形成に関する研究，35,000 千円。

#### <例：分担>

1. 2004～2006，吉備マスカット歯学振興助成金（吉備城財団），頭蓋骨格から推察される古代吉備人の食生活（研究代表者：高松稲荷・中四国大学），分担額 2,000 千円／総額 20,000 千円。

注) 不足の場合は頁を追加してください。

## 労働条件等について

岡山大学大学院医歯薬学総合研究科

機能再生・再建科学専攻 口腔・顎・顔面機能再生制御学講座

口腔生理学分野(仮称)担当教授候補者の公募

|            |                                                                          |
|------------|--------------------------------------------------------------------------|
| 業務内容       | 教育及び研究                                                                   |
| 契約期間       | 期間の定めなし                                                                  |
| 試用期間       | 試用期間あり（３か月）                                                              |
| 就業場所       | 大学院医歯薬学総合研究科・歯学部<br>（岡山県岡山市北区鹿田町２－５－１）                                   |
| 就業時間       | 8:30～17:30                                                               |
| 休憩時間       | 12:00～12:50, 13:50～14:00, 15:00～15:10, 16:10～16:15                       |
| 休日         | 毎週土・日曜日, 国民の祝日, 12月29日～翌年の1月3日                                           |
| 時間外労働      | 原則としてなし<br>専門業務型裁量労働制により, 7時間45分働いたものとみなされます。                            |
| 賃金         | 給与の額等は, 国立大学法人岡山大学年俸制適用職員給与規則の定めるところにより, 本人の学歴, 免許・資格, 職務経験等を勘案して決定されます。 |
| 加入保険       | 雇用保険, 労災保険<br>国家公務員共済組合の年金・健康保険                                          |
| 募集者の氏名又は名称 | 国立大学法人岡山大学                                                               |