

国公立医科大学長 殿  
国公立大学医学部長 殿  
関係機関の長 殿

岩手医科大学  
医学部長 佐々木 真理  
〔公印省略〕

### 小児科学講座 教授候補者の推薦について（依頼）

謹啓 時下益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。

本学では、医学部小児科学講座教授が令和 3 年 3 月 31 日付で定年退職を迎えることに伴い、その後任教  
授候補者の公募を行うことになりました。

岩手医科大学は、「誠の医師育成」を理念に掲げ、「厚生済民」を大学の使命として設立された大学です。  
従いまして、本公募においては、優れた臨床能力および各講座・診療科との調整能力を有し、教育研究にお  
いてもその能力を活かして学生や研修医等の指導にあたり、北東北における小児医療の特性を理解し、将来  
の本学および地域医療の発展を担う人材を求めています。

つきましては、ご多忙中のところ誠に恐縮でございますが、貴学および貴学関係機関等において適任者（医  
師）がおられましたら、下記の書類を添えてご推薦下さいますようお願い申し上げます。

敬具

### 記

1. 応募資格・博士の学位（外国において授与されたこれに相当する学位を含む）
  - ・小児科・発達医学領域の多岐にわたる疾患のすべてに対する診断と治療に精通していること
  - ・日本小児科学会認定小児科専門医（必須）
2. 応募書類の内容
  - (1) 推薦書（別紙 1）
  - (2) 履歴書（別紙 2）
  - (3) 業績目録（別紙 3）
    - ①著 書
    - ②総 説
    - ③原 著（①～③の中から主要論文 10 編を選び、その別刷（コピー可）を添付するとともに  
主要論文の価値と意義について、200 字程度で別紙 8 に記載願います。）
    - ④症例報告
    - ⑤学会発表（特に重要なものに限る。）
    - ⑥その他
  - (4) 【診療実績】診療実績の概要（別紙 4）
  - (5) 【教育実績】学部・大学院における教育活動状況（別紙 5）
  - (6) 【研究実績】科学研究費補助金・各種研究助成金等採択状況（別紙 6）
  - (7) 診療、教育、研究の内容および将来に対する抱負（別紙 7）

3. 応募の締切 令和 3 年 1 月 31 日（日）消印有効

4. 応募書類の提出先 〒028-3694 岩手県紫波郡矢巾町医大通一丁目 1 番 1 号  
岩手医科大学医学部長 宛

5. 問合せ先 医学部教務課 電話 019-651-5111（内線 5007）

## 6. その他

- (1) 本学にご来学のうえ、診療・教育・研究の内容あるいは抱負等のプレゼンテーションをお願いする場合がありますので、あらかじめご承知おき下さい。
- (2) 選考委員が面談のため貴施設を訪問させていただく場合がありますので、あらかじめご承知おき下さい。
- (3) 封筒には「小児科学講座 教授応募書類」と朱書きし、応募書類1部を「書留」で郵送下さい。
- (4) 応募書式ファイルの請求は、次のメールアドレスまでお願いします。  
ikyomu@j.iwate-med.ac.jp (岩手医科大学 医学部教務課)
- (5) ご応募いただいた書類は、本学個人情報保護規程に基づき、選考資料としてのみ使用し、それ以外の目的には一切使用いたしません。ご提出いただいた応募書類は返却いたしませんので、予めご了承下さい。
- (6) 記載にあたっては別紙「記載にあたっての注意事項」を参照して下さい。

以 上

別 紙 1

推 薦 書

|              |                                |
|--------------|--------------------------------|
| 候補者の現職名および所属 | (ふりがな)<br>氏 名 (生 年 月 日)        |
|              | 年 月 日 生                        |
| 推 薦 理 由      |                                |
|              |                                |
| 候補者の主たる研究分野  |                                |
|              |                                |
| 参 考 事 項      |                                |
|              |                                |
| 平成 年 月 日     | 推薦者の職・氏名<br>印<br>岩手医科大学 医学部長 殿 |

## 別紙 2

## 履 歴 書

平成 年 月 日

|                      |                          |   |   |   |                    |                    |
|----------------------|--------------------------|---|---|---|--------------------|--------------------|
| ふりがな<br>氏 名<br>生年月日  |                          |   |   |   | 印<br>年 月 日 生 ( 才 ) | 写真貼付欄<br>(5cm×4cm) |
| 本 籍 地                |                          |   |   |   |                    |                    |
| 現 住 所                | 電話 ( ) -                 |   |   |   |                    |                    |
| 現 職                  |                          |   |   |   |                    |                    |
| 学 歴<br>及<br>職 歴      | 元号                       | 年 | 月 | 日 | 事 項                |                    |
|                      |                          |   |   |   |                    |                    |
|                      |                          |   |   |   |                    |                    |
|                      |                          |   |   |   |                    |                    |
|                      |                          |   |   |   |                    |                    |
|                      |                          |   |   |   |                    |                    |
|                      |                          |   |   |   |                    |                    |
|                      |                          |   |   |   |                    |                    |
|                      |                          |   |   |   |                    |                    |
|                      |                          |   |   |   |                    |                    |
| 免 許                  | 医師免許(登録番号 号) 昭和・平成 年 月 日 |   |   |   |                    |                    |
| 学 位                  | 博士( 大学) 昭和・平成 年 月 日      |   |   |   |                    |                    |
| そ の 他<br>(学会活動<br>等) |                          |   |   |   |                    |                    |

注) 本籍地欄は、都道府県名を記載下さい。

# 業 績 目 録

( 別 紙 3 )

著 書

|     |  |
|-----|--|
| 氏 名 |  |
|-----|--|

# 総 説

|  |
|--|
|  |
|--|

原 著

|     |  |
|-----|--|
| 氏 名 |  |
|-----|--|

## 症 例 報 告

|     |  |
|-----|--|
| 氏 名 |  |
|-----|--|

# 学会発表

|    |  |
|----|--|
| 氏名 |  |
|----|--|

## そ の 他

診療実績の概要

備考

1. 診療実績の概要について1,200字以内で記載下さい。

## 学部・大学院における教育活動状況(最近5年間)

| 分野                                                                  | 年度 | 内 容 |
|---------------------------------------------------------------------|----|-----|
| ・講義・実習の実績(PBL チュートリアルを含む)<br>(担当部分のシラバス(写)を別紙で添付下さい。)               |    |     |
| ・学内外の FD (教務関連、教育ワークショップ等)への参加実績<br>(一般参加、タスクフォース等役員参加の別も併せて記載下さい。) |    |     |
| ・学内教育活動<br>(チューター、試験問題作成委員等教育・教務関係業務の実績を記載下さい。)                     |    |     |
| ・学外教育活動<br>(他大学、専門学校等の教育活動)                                         |    |     |

|                                               |  |  |
|-----------------------------------------------|--|--|
| <p>・その他の教育活動<br/>(授業評価の結果、社会的教育活動等)</p>       |  |  |
| <p>・教育関連学会等の業績<br/>(業績目録の記載方法に準拠して記載下さい。)</p> |  |  |

## 別 紙 6

## 科学研究費補助金・各種研究助成金等採択状況(最近10年間)

| 番号 | 区 分<br>(年度) | 研究助成費等の名称 | 科学研究費補助金研究課題名又は<br>各種研究助成金等研究課題名 | 代表者又は<br>分担者の別 |
|----|-------------|-----------|----------------------------------|----------------|
|    |             |           |                                  |                |

診療・教育・研究の内容および将来に対する抱負

(1200 字以内)

主要論文 10 編のそれぞれの意義

|      |
|------|
| 論文名  |
| 論文説明 |
| 論文名  |
| 論文説明 |

|  |
|--|
|  |
|--|