



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

# 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5年10月入学・令和6年4月入学  
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」が採択されました。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

令和5年10月入学 若干名  
令和6年4月入学 10名程度

## 2. 申請資格

申請できる者は、次の(1)(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5年10月もしくは令和6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，申請前に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5年7月19日（水）から21日（金）まで

郵送の場合，最終日17時までに必着とします。必ずレターパックプラスまたは簡易書留とし，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提出してください。

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

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
申請書（様式1）	必要事項を漏れなく記入してください。
写真票，受験票（様式2） 及び写真（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。
承諾書（様式3）	志望する研究領域・研究室の指導教員の署名を受けたうえで，提出してください。
誓約書（様式4）	申請者が署名のうえ，提出してください。
自己アピール用バイオスケッチ	A4（縦向き）PDF形式1枚を7月21日（金）までに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。 記載内容：氏名、所属、研究内容（これまで行った研究、もしくは今後の研究計画について、図を用いてわかりやすく説明してください。和英どちらでも良いです。）
英語検定（TOEIC，TOEFL等）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，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

期日	時間	科目	会場
令和5年 8月19日（土）	9：00～10：00	小論文	千葉大学 亥鼻キャンパス 医学系総合研究棟
	10：30～12：00	グループディスカッション・面接	
	13：00～17：30	（受験番号により午前あるいは午後）	

## 6. 注意事項

- (1) 選抜試験に関する詳細については、受験票送付の際に同封するとともに、令和5年8月18日（金）10時に薬学部掲示板に掲示します。面接時間等については、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5年9月4日（月）14時

革新医療創生CHIBA卓越大学院ホームページに掲載（掲載期間9月6日（水）まで）するとともに、合格者には合格通知書を送付します。また、選抜結果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。

学位論文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に行う予定です。ガイダンスの詳細はホームページ等で公表します。

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  
令和5年10月入学      令和6年4月入学  
 (いずれかの口に✓を記入してください。)

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 学部 学科			年 月 卒業・卒業見込
志望する専攻名		志望する指導教員氏名		
受信場所	〒( )			
	メールアドレス			
	自宅 TEL ( )	携帯 TEL ( )		
学歴	年 月			高等学校卒業
	年 月			
	年 月			
	年 月			
	年 月			
職歴	年 月			
	年 月			
	年 月			
	年 月			
賞罰				

(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。

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

令和5年10月入学      令和6年4月入学

(いずれかの口に✓を記入してください。)

フリガナ		受験番号	※
氏名			
志望する 専攻名			<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> <p>写 真 (4 cm × 3 cm)</p> <p>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。</p> </div>
指導教員名			

※印の欄は記入しないでください。

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

令和5年10月入学      令和6年4月入学

(いずれかの口に✓を記入してください。)

フリガナ		受験番号	※
氏名			
<p>試験日時：令和5年8月19日（土） 9時00分～17時00分 会 場：医学系総合研究棟</p> <p>1. この受験票は、受験の際に必ず持参して下さい。 2. ※印の欄は記入しないでください。</p>			<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> <p>写 真 (4 cm × 3 cm)</p> <p>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。</p> </div>

# 承 諾 書

プログラムコーディネーター

齋 藤 哲 一 郎 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 \_\_\_\_\_



# 誓 約 書

プログラムコーディネーター

齋 藤 哲 一 郎 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・博士一貫教育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

本人氏名 \_\_\_\_\_

生年月日： \_\_\_\_\_ 年 月 日 生

