

令和2年度 医学部 医学科 入学試験要項

推薦入学試験（指定校制）



聖マリアンナ医科大学

■ 聖マリアンナ医科大学入学者選抜日程の概要

入試区分		募集人数 (115名)	出願期間 (必着)	第1次試験		第2次試験		入学手続き 締切日
				試験日	合格発表日	試験日	合格発表日	
推薦	指定校制	約20名	令和元年 11月1日(金) ～ 令和元年 11月8日(金)	令和元年 11月17日(日)	令和元年 11月22日(金) 午前11時	令和元年 12月1日(日)	令和元年 12月5日(木) 午前11時	令和元年 12月12日(木) 午後5時
	一般公募制	約10名						
特別 推薦	神奈川県地域枠 特別推薦入試	5名						
一般	一般入学試験	約80名	令和元年 12月12日(木) ～ 令和2年 1月22日(水)	令和2年 1月31日(金)	令和2年 2月5日(水) 午前11時	令和2年 2月8日(土) 2月9日(日) ※いずれか 1日を選択	令和2年 2月14日(金) 午前11時	令和2年 2月21日(金) 午後5時

■ 推薦併願の可否

		指定校制 推薦入試	一般公募制 推薦入試	神奈川県地域枠 特別推薦入試
指定校	神奈川県内在住者または県内高等学校出身者	○	○	○
	神奈川県外在住者または県外高等学校出身者	○	○	×
指定校以外 (推薦基準内)	神奈川県内在住者または県内高等学校出身者	×	○	○
	神奈川県外在住者または県外高等学校出身者	×	○	×

- ※1 指定校出身者は、指定校制推薦入試と一般公募制推薦入試との併願が可能です(受験料60,000円)。
- ※2 神奈川県地域枠特別推薦入試と他の推薦入試の併願は可能です。なお、神奈川県地域枠特別推薦入試と併願した場合、別枠入試のため受験料は90,000円となります。
- ※3 神奈川県地域枠特別推薦入試と他の推薦入試を併願し、神奈川県地域枠特別推薦入試に合格した場合、神奈川県地域枠特別推薦入試が優先されます。この場合、入学の辞退は認められません。
- ※4 指定校制推薦入試と一般公募制推薦入試を併願し、いずれも第1次試験に合格した場合、第2次試験は指定校制推薦入試制度での受験となります。

◆ 目 次

アドミッション・ポリシー	3
入学者選抜の基本方針	4
推薦入学試験（指定校制）	5
学 費	8
奨学金制度	9
寄付金	11
入学式日時および場所	11
個人情報保護について	11
受験上および修学上の配慮を必要とする 入学志願者との事前面談	11

聖マリアンナ医科大学 アドミッション・ポリシー（入学者受入方針）

聖マリアンナ医科大学は、キリスト教的人類愛に基づき、病める人々の心と体の痛みがわかり、かつ、医学・医療の実践者としての確かな専門知識、豊かな感性ならびに高い能力を有している医師の育成に力を注いでいます。

本学が求める学生像

1. 医師を目指す明確な目的を有している。
2. 医師になるための品格と倫理観を有している。
3. 医師になるための知性と科学的論理性を有している。
4. 病める人々の心と体の痛みがわかり、かつ、豊かな感性を有している。
5. 他人に対して自分の意見を明確に述べることができ、また、他人の意見を聞き入れこれを理解する気概を有している。
6. 誠実で協調性に優れ、広い視野を有している。

本学が求める学力

医師には生涯「自ら学ぶ力」が必要である。そのために、高校では医学を学ぶ上で基盤となる数学、理科をしっかりと学んでおくこと。その際は、表面的・断片的な知識の詰め込みでなく、体系的な知識と確かな応用力を身に付けるよう心がけることが必要である。

また、本学では英語が4年次まで必修科目として配当されており、実践的に英語を読み、書き、話すことができるようカリキュラムが組まれている。入学後の英語学習に必要となる、表現力や語彙力を高めておくようにすること。

さらに、本学では小論文試験および面接試験を課し、人物を多面的に評価している。小論文試験では、文章の読解力および表現力、論理的思考力を重視し、面接試験では、将来良き臨床医となるために必要な積極性、協調性、社会性を中心に評価している。

聖マリアンナ医科大学入学者選抜の基本方針

聖マリアンナ医科大学では、地域医療を含む日本の医学・医療・福祉・保健に広く貢献ができるよう、一般入学試験に加えて推薦入学試験(指定校制・一般公募制)および神奈川県地域枠特別推薦入学試験を実施し、アドミッション・ポリシーに沿い、将来、医師となる明確な目的を有する多様な人材確保に努めております。

(1) 推薦入学試験(指定校制)

推薦入学試験(指定校制)は、本学が指定する高等学校との信頼関係の下に入学者選抜を行っています。指定校は、1校2名の推薦枠を有しており、本学指定校に対しては、7月下旬頃に高等学校もしくは中等教育学校の学校長宛に推薦依頼を別途行います。

(2) 推薦入学試験(一般公募制)

推薦入学試験(一般公募制)では、高等学校もしくは中等教育学校において、充実した学校生活を送り、全教科にバランスのとれた学力と、課外活動等にも積極的に参加し、優れた人間性を有する人物で、かつ、本学を志望する明確な目的・動機、医学の分野で社会に貢献しようとする強い意志を有する人材を求めます。

(3) 神奈川県地域枠特別推薦入学試験

入学者選抜は一般公募制に準じますが、加えて神奈川県の地域医療に対する理解と意欲および地域医療関連診療科での業務に従事する強い意志を有する人材を求めます。
※現在、文部科学省に対して、臨時定員増認可を申請中のため、今後内容に変更が生じる可能性があります。

(4) 一般入学試験

一般入学試験では、高等学校もしくは中等教育学校の卒業者または卒業見込み者を対象に実施するほか、他学部を卒業した学士や社会人経験者など幅広く人材を募集します。

第1次試験では学力試験(英語、数学、理科3科目中2科目選択)を行い、その合格者に対し、第2次試験として適性検査、小論文、面接を課し、本学のアドミッション・ポリシーに基づき、将来、良き医師となる適性を備えた人物を選抜します。

推薦入学試験（指定校制）

1. 募集学部・学科および募集人員

医学部医学科 募集人員115名のうち約20名を指定校制推薦入学試験で募集します。

※令和2年度一般公募制推薦入学試験および神奈川県地域枠特別推薦入学試験との併願が可能です。

2. 出願資格

本学の指定校制推薦入学試験に出願できる者は、本学が指定する高等学校の在 student で、次の項目のすべてに該当する者としてします。

- ① 令和2年3月高等学校普通科または理数科を卒業見込みの者。
- ② 高等学校3学年1学期までの全体の評定平均値が4.0以上の者で、数学・理科・外国語のそれぞれの評定平均値が4.0以上の者。
- ③ 心身とも健全で、本学の建学精神を広く活かせる者。
- ④ 成績および人物が、本学の教育を受けるのに十分な素質を有する者。
- ⑤ 合格した場合、入学することを確約できる者。

3. 入学検定料

60,000円 ※入学検定料の支払い方法は、Web出願マニュアルを参照してください。

※クレジット支払：振込手数料2,000円

※コンビニエンス支払：振込手数料2,200円

※神奈川県地域枠特別推薦入学試験との併願を希望する受験生は、90,000円の入学検定料が必要となります。

4. 出願期間

令和元年11月1日（金）～令和元年11月8日（金）※

※郵送書類は出願締切日までに必着のこと。

※出願期間内に、出願登録・入学検定料の支払・出願書類の郵送を行ってください。

※出願書類が出願期間内に到着しなかった場合は、受験資格を得られません。

5. 出願書類等一覧

出願書類には、各自が準備する書類とWeb出願サイトから印刷して提出する書類があります。Web出願ガイドを参照のうえ、遺漏のないよう提出してください。

①入学志願票・名票	Web出願サイトから入試区分を選択し、必要事項を入力したうえで印刷してください。
②志望動機書	入学志願者が入力し提出してください。
③推薦書	出身学校長作成のものを提出してください。(開封無効)
④調査書	令和元年10月1日以降発行のもので、出身学校長が作成し厳封したものを提出してください。
⑤顔写真(3枚)	入学志願票・名票・受験票のそれぞれに同一のカラー写真(3か月以内に撮影した縦4cm×横3cm)を貼付してください。
⑥封筒貼付宛名シート	封筒貼付宛名シートはWeb出願サイトから取得してください。出願書類を入れた市販の角型2号封筒に貼り付けて、簡易書留速達で送付してください。
⑦受験票	Web出願サイトから自身でダウンロードし、印刷したうえで、受験日当日に必ず持参してください。

- (1) 書類不備のないように注意してください。
- (2) 出願書類に虚偽の記載があった場合は、合格を取り消すことがあります。
- (3) 提出された出願書類および既納の入学検定料は理由の如何を問わず、一切返却いたしません。
- (4) 氏名(漢字)の印刷に標準文字(JIS第1・第2水準漢字)を使用するので、置き換えられる場合があります。(例:高→高、崎→崎…など)
- (5) 外国籍を有する者は、市区町村長発行の「住民票の写し」(記載事項の省略の無いもの)を同封してください。
- (6) 出願書類を取り揃えた後、市販の角型2号封筒に封筒貼付宛名シートを貼付けて簡易書留速達で送付してください。封筒貼付宛名シートはWeb出願サイトから取得してください。
※出願書類が出願期間内に到着しなかった場合は受け付けられませんので、入学検定料支払い後、支払い完了メールが届きましたら、早めに出願書類をお送りください。
- (7) 身体に障害があり、受験上または修学上特別な配慮を必要とする場合は、出願前(出願開始の1か月前まで)に教育課入試係へお問い合わせください。(詳細は11ページを参照)

6. 選 抜 方 法

入学者の選抜は、適性検査に加え、医学を学ぶうえで必要な学力をみるために基礎学力試験（英語）を第1次試験で行います。第2次試験では、読解力、理解力、文章表現力、論理性等をみるための小論文と将来、医療を担う人材としての目的意識、態度、表現力、積極性、協調性、社会性等をみるための面接を行います。

(A) 第1次試験：令和元年11月17日（日）

時 間	試 験 科 目	配 点 等
10:00～10:30	適 性 検 査	面接時の参考とする
休 憩 (30分)		
11:00～12:00	基礎学力試験(英語)	150点

※第1次試験の選考

第1次試験の選考は、基礎学力試験（英語）の成績（150点満点）に基づき、成績上位者より順に第1次試験の合格者を決定いたします。

(B) 第2次試験：令和元年12月1日（日）

時 間	試 験 科 目	配 点 等
10:00～11:00	小 論 文	100点
休 憩 (30分)		
11:30～13:00	個 人 面 接 I	100点
休 憩 (60分)		
14:00～15:30	個 人 面 接 II	100点

※第2次試験の選考

第1次試験の合格者に対して、小論文および面接を課し、この評価に第1次試験の学力検査の結果を加えて選考します。出願書類（志望動機書・推薦書・調査書）については、面接の参考として取扱い、面接評価に加味します。

第1次試験および第2次試験の成績に基づき総合得点（450点満点）の高い者から順に合格とします。

なお、小論文および面接等において、多面的・総合的に判定のうえ、医師としての適性に問題があると判断された場合、成績の如何にかかわらず不合格となることがあります。

(C) 第1次・第2次 試験場：本学校舎

神奈川県川崎市宮前区菅生 2-16-1

■ 一般公募制推薦入学試験および神奈川県地域枠特別推薦入学試験併願者への 注意事項

※第1次試験：13時～14時30分／自然科学総合問題を受験してください。

7. 合格発表

本学ホームページ (<http://www.marianna-u.ac.jp/univ/>) にて発表します。掲示板での発表は行いません。電話や郵便などによる合否の問い合わせには一切応じません。

なお、第2次試験合格者に対しては、第2次試験合格発表日に合格証と入学手続き書類を簡易書留速達で郵送します。

(A) 第1次試験合格発表：令和元年11月22日(金) 午前11時

(B) 第2次試験合格発表：令和元年12月5日(木) 午前11時

8. 入学手続

合格者は下記期限までに入学手続きを完了させてください。

なお、提出された入学手続き書類は理由の如何を問わず一切返却いたしません。

期 限：令和元年12月12日(木) 午後5時 締切

方 法：学費を納入し、大学が指定する下記の書類を提出することで完了します。

注 意：指定の期日までに入学手続きを完了しない場合は、合格を取り消すものとします。

■提出書類

学籍原簿、誓約書、学生カード、宣誓、住民票※1、写真3枚※2

※1 本籍地記載のもの、本人のみの記載があれば可。

※2 脱帽上半身正面、縦4cm×横3cm、同一カラー写真(写真はネームカードに使用します。)

■学納金に関する留意事項

本学の指定校制推薦入学試験は、試験に合格した場合、入学を確約できる者を出願資格としておりますので、入学手続き終了後、入学辞退を申し出ても学納金およびその他の諸経費は一切返還いたしません。また、合格後に入学辞退した場合は次年度以降、当該高等学校からの推薦を受理しないことがあります。

9. 学 費

入学者の納入すべき学費は下表のとおりです。学費は、入学手続期間内に完納してください。

	初年度学費	次年度以降学費	備 考
入 学 金	¥1,500,000		次年度以降の学費は、社会情勢によって改定することがあります。
授 業 料	¥3,700,000	¥3,700,000	
教育維持費	¥1,200,000	¥1,200,000	
教育充実費	¥500,000	¥600,000	
合 計	¥6,900,000	¥5,500,000	

※学費にかかる消費税は非課税です。

※別に学生自治会費(5,000円：初年度、3,000円：次年度以降)・保護者会会費(112,000円：初年度のみ)および聖医会(同窓会)会費(200,000円：初年度のみ)が必要です。

10. 奨学金制度

本学で取り扱っている奨学金は次のとおりです。毎年4月下旬～5月初旬に奨学生募集の掲示を行うので、希望者は学務課にて所定の手続きを取ってください。

■聖マリアンナ医科大学特待生

資 格：合格者のうち、入学試験における成績・人物ともに優秀な者。

給 付 額：初年度の授業料、教育維持費、教育充実費相当額（540万円）を免除する。

■聖マリアンナ医科大学奨学基金

資 格：経済的理由により修学が困難な者で学業成績、健康状態および人物ともに良好であると認められる者。

給 付 額：360万円を限度として給付します。

そ の 他：原則として、返還の義務はない。

■聖マリアンナ医科大学奨学金

資 格：本学に在学中、家計の収入により授業料等学校納付金の支弁が困難で、かつ、健康、学業、人物ともに良好であると認められる者。

貸 与 額：月額60,000円

貸与期間：最短修業年限（6年）以内。

返還方法：卒業後2年を経過したその翌月から貸与を受けた期間の2倍の年月の範囲内で返還。ただし、将来、本学に一定期間継続して勤務したときは、返還を免除する。

採用人数：3名以内

■学業成績等優秀学生奨学金

資 格：新5年生のうち、学業成績が特に優秀であり、かつ、人物的にも優れ、他の学生の模範になると認められる者。

給 付 額：授業料等学校給付金を限度として給付する。

そ の 他：原則として、返還の義務はない。

■保護者会短期留学支援奨学金

資 格：短期留学（大学間協定に基づく短期留学あるいは英国大学医学部での臨床実習のための短期留学）をする者。

給 付 額：在学中1回に限り、1人70,000円以内として給付する。

そ の 他：原則として、返還の義務はない。

■明石嘉聞記念奨学金

資 格：医学部学生として優れた資質を有し、かつ、経済的事由により学業の継続が困難な者。

貸 与 額：月額60,000円

貸与期間：最短修業年限（6年）以内。

返還方法：卒業後2年を経過したその翌月から貸与を受けた期間の2倍の年月の範囲内で返還。無利子。

そ の 他：新規採用者は若干名。

■保護者会奨学金

資 格：保護者が不測の事態に遭ったため、経済的に学業の継続が困難になった者およびやむを得ない事情があると認められた者。

貸 与 額：月額70,000円以内。

貸与期間：最短修業年限（6年）以内。

返還方法：卒業後1年を経過したその翌月から貸与を受けた期間の2倍の年月の範囲内で返還。無利子。

そ の 他：在学中の奨学生が10名を超過しない範囲内で新規採用者を決定。

■静岡県医学修学研修資金（聖マリアンナ医科大学特別枠）

将来、医師として静岡県内の公的医療機関等に勤務する意思のある者に、年間240万円貸与され、一定期間勤務するなどの条件で返還が免除されます。

聖マリアンナ医科大学特別枠は、静岡県内の公的医療機関に勤務する医師を効果的に確保する目的で本学に貸与枠が設けられており、一般枠に優先して貸与される制度です。

■日本学生支援機構奨学金

資 格：教育の機会均等を主旨として人物、学業ともに優れ、学資支弁の困難な者。

第一種〔無利子〕

平成30年度以降入学者の貸与月額（私立 医学部の場合）

自 宅 通 学	20,000円・30,000円・40,000円・54,000円
自宅外通学	20,000円・30,000円・40,000円・50,000円・64,000円

第二種〔有利子〕

入学年度や通学形態にかかわらず、20,000円～120,000円までの1万円の単位の7金額から選択可能。12万円を選択した場合に限り、希望により4万円の増額が認められます。

返還方法：日本学生支援機構規定により、月額定額返還または月額定額返還・半年定額返還併用のどちらかの方法で返還。返還期間は最長20年以内。

日本学生支援機構ホームページ ▶ <http://www.jasso.go.jp/>

※家計が急変し、緊急に奨学金の必要が生じた場合は、緊急採用・応急採用奨学金の制度がありますので、学務課へ相談してください。

■その他の奨学金

地方公共団体および民間団体からの奨学金に関する案内を随時掲示しています。

なお、これらの中には、日本学生支援機構をはじめとする他の奨学金制度との重複出願および採用が認められないものもありますので、注意してください。

■国の教育ローン（日本政策金融公庫）

制 度：日本政策金融公庫による教育ローン制度。

融 資 額：学生1人につき350万円以内。

日本政策金融公庫ホームページ ▶ <http://www.jfc.go.jp/>

11. 寄 付 金

入学後「募集趣意書」により、任意の寄付金を募集します。

12. 入学式日時および場所

(A) 日 時：令和2年4月4日(土) 午前10時

(B) 場 所：本学

13. 個人情報保護について

個人情報保護に関しては、以下のとおり取り扱いますのでご了承ください。

1. 利用目的：出願に当たって提供された氏名、住所およびその他の個人情報は、次に掲げる目的に利用します。
 - ① 入学者選抜、合格発表、入学手続等入学までの一連の業務を行うため。
 - ② 入学後の学籍関係(各種学籍処理および各種証明書発行等)、修学関係(学業成績等)およびそれらの各種連絡通知を行うため。
2. 第三者への個人情報の提供について：個人情報の第三者への提供は、次に掲げる場合に限りします。
 - ① 本学の入学者について、名簿作成および各種連絡通知等に使用するために、本学の同窓会である聖医会および保護者会等に提供する場合。
 - ② 法律で定められた適正な手続きにより情報開示を求められた場合。

14. 受験上および修学上の配慮を必要とする入学志願者との事前面談

1. 相談の時期と方法

病気・負傷や障害等のある入学志願者のうち、受験上および修学上の配慮を必要とする方は、出願前にあらかじめ教学部教育課入試係に申し出てください。

申し出の内容により相談が必要と思われる場合は、学長宛の相談申請書(下の①～⑤の事項を記したもの(書式は任意))および⑥、⑦を添付のうえ、各試験出願開始の1か月前までに教学部教育課入試係へ提出してください。

また、必要に応じて、入学志願者またはその立場を代弁し得る出身学校関係者等との面談を行うことがあります。

- ① 選抜試験名、志望学部、学科、課程・コース、氏名、生年月日、出身学校
- ② 受験上および修学上の配慮を希望する事項・内容
- ③ 高等学校在学中にとられていた特別措置
- ④ 日常生活の状況
- ⑤ 連絡先(現住所、電話等)
- ⑥ 医師の診断書等、病気・負傷や障害等の状況がわかる文書あるいはそのコピー

2. 相談の期限以降に生じた不慮の事故等による場合

相談の期限以降に、不慮の事故等で負傷し、新たに身体に障害を有することとなり、受験上または修学上の配慮が必要となった方は、教学部教育課入試係に申し出てください。

入学手続書類見本

(A) 聖マリアンナ医科大学学籍原簿 (永久保存)			
ふりがな	氏名	男・女	※入学年月日
氏名	氏名	男・女	年月日
生年月日	昭和・平成 年 月 日生		※学籍番号
本籍地	(〒 -)		
現住所	(〒 -)		
※変更住所	(〒 -)		
※変更住所	(〒 -)		
※	年 月 日		
学	年 月 日		
籍	年 月 日		
記	年 月 日		
録	年 月 日		
保	正	ふりがな 氏名 氏名 (印)	写真貼付欄
証		生年月日 明・大・昭 年 月 日生	1. 写真は半身脱帽
人		現住所 (〒 -)	2. 最近3ヶ月以内に撮影したもの
副		ふりがな 氏名 氏名 (印)	3. 写真は縦4.0cm 横3.0cm、枠なし
		生年月日 明・大・昭 年 月 日生	4. 全面貼付のこと
		現住所 (〒 -)	
備		※卒業年月日	
考		年 月 日	

※は記入しないこと (受験番号) 聖マリアンナ医科大学

誓約書

聖マリアンナ医科大学 学長 殿

入学の上は、学則を遵守し、真摯な生活態度を保ち、学生としての本分を自覚し、社会に奉仕する医学の学徒にふさわしい品位を保つとともに、反社会的勢力に属しておらず将来もこれに属さないこと、身体に入れ墨等の医師として相応しくない表象を施しておらず将来もこれを施さないことを誓約いたします。

年 月 日

本人氏名

(印)

正保証人〔保護者〕

住 所

市街局番

電 話 () -

氏 名

(印)

副保証人

住 所

市街局番

電 話 () -

氏 名

(印)

(C) 学生カード

(永久保存)

学籍番号	ふりがな		
※	氏 名		
写真貼付欄 1. 写真は半身脱帽 2. 最近3ヶ月以内に撮影したもの 3. 写真は縦4.0cm、横は3.0cm、枠なし 4. 全面貼付のこと	生年月日	年 月 日	性 別 男・女
	本籍地		
	正	ふりがな 氏名 氏名 (印)	本人との関係
	副	ふりがな 氏名 氏名 (印)	本人との関係
保	正	現住所 〒	電話 ()
証		緊急連絡先 〒	電話 ()
人	副	現住所 〒	電話 ()
		緊急連絡先 〒	電話 ()
履	学 校 名	入 学	卒 業
	立 中 学 校	年 月 入学・編入学	年 月 卒業
	立 高 等 学 校	年 月 入学・編入学	年 月 卒業・退学
		年 月 入学・編入学	年 月 卒業・退学
		年 月 入学・編入学	年 月 卒業・退学
		年 月 入学・編入学	年 月 卒業・退学
歴		年 月 就職	年 月 退職
※	入学年月日	※	卒業年月日

※は記入しないこと (受験番号) 聖マリアンナ医科大学
◇生年月日等は西暦で記入すること

宣誓

このたび私は栄ある聖マリアンナ医科大学に入学を許可され喜びに堪えません

入学の上はかたく学則を守り学生の本分にもとらぬよう自戒自省し中庸の道を志向して学業に精励することを誓います

年 月 日

聖マリアンナ医科大学

新入学生

氏名

印

推薦入学試験（指定校制）

● 入試に関するお問い合わせ先 ●

聖マリアンナ医科大学 教育課入試係

〒216-8511 神奈川県川崎市宮前区菅生2丁目16番1号

TEL：044-977-8111（代表）／044-977-9552（直通）