



## 確 約 書

佐賀大学長 殿

私は、令和2年度推薦入試（長崎県枠）において最終合格した場合は、確実に佐賀大学医学部医学科に入学し、下記のことを確約いたします。

- 1 入学後は「長崎県医学修学資金」の貸与を受けること
- 2 大学卒業後は、長崎県が指定する長崎県内の医療機関等で診療に従事すること
- 3 大学在学中に長崎県と契約を締結し、キャリア形成プログラムの適用を受け、新専門医制度における専門医選択について、原則として県指定基本領域（内科，外科，小児科，産婦人科，整形外科及び総合診療科）から選択すること

令和 年 月 日

志願者氏名（自署）

---