

国公立医科大学（医学部）長 殿  
関係機関の長 殿

福井大学学術研究院医学系部門長  
藤枝重治  
(公印省略)

感覚運動医学講座 形成外科学分野 教授候補者の推薦について（依頼）

謹啓 時下ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

さて、本学学術研究院医学系部門では、感覚運動医学講座に形成外科学分野を新設するため、当該分野教授候補者の公募を行うこととなりました。

標記の教授候補者には、形成外科学の分野で優れた研究能力と豊富な臨床経験を有するとともに、本学医学部の「愛と医術で人と社会を健やかに」という理念の下、研究・学生教育・医学部附属病院での診療に熱意をもって当たられる方を求めています。

つきましては、貴機関並びに関係機関に適任者がおられましたら、下記によりご推薦賜りますようお願い申し上げます。

おって、自薦につきましても受け付けております。

謹言

記

1. 職名及び人員 教授 1名
2. 所 属 学術研究院医学系部門 感覚運動医学講座 形成外科学分野
3. 職務内容
  - (1) 形成外科学分野における研究・教育・診療
  - (2) 学部・大学院・附属病院の運営に係る業務（各種委員会担当及び入試業務など）
4. 採用年月日 令和6年8月1日以降、採用決定後のできるだけ早い時期
5. 応募資格  
次の各号の条件すべてを満たす者
  - (1) 医師免許を有する者
  - (2) 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）を有する者
  - (3) 日本形成外科学会「形成外科領域指導医」の資格を有するとともに、「小児形成外科分野指導医」及び「再建・マイクロサージャリー分野指導医」両方の資格を有する者
  - (4) 形成外科学に関する優れた業績を有するとともに先進的な研究を展開できる者
  - (5) 大学における教育を担当するにふさわしい教育上の能力を有する者
  - (6) 当該分野における卓越した知識と臨床能力を有する者
6. 勤務形態 常勤（任期制：5年）  
※採用4年を経た時点で業績評価等の審査を行い、再任が認められると、任期満了後に任期の定めのない教授となります。
7. 給 与 本学職員年俸制給与規程等に基づき、職歴等により個別に決定します。

8. 勤 務 地 福井大学松岡キャンパス（下記問い合わせ先住所参照）

9. 応 募 書 類（記入上の注意もご確認願います）

- (1) 推薦書 【別記様式1】 ※自薦の場合は省略可
- (2) 推薦者の職名, 氏名, 連絡先 (様式適宜) ※自薦の場合は省略可
- (3) 履歴書 【別記様式2】
- (4) 業績目録 【別記様式3】
- (5) 研究分野別・原著及び症例報告リスト (様式適宜)
- (6) 論文別刷 (原著論文のみ, 主要なもの10編以内) ※PDF等のデータにて提出
- (7) 科学研究費等の取得状況 【別記様式4】
- (8) 研究・教育・診療の概要と抱負 (全部で3000字以内, 様式適宜)
- (9) 執刀した手術症例リスト 【別記様式5-(1)】 ※Excelデータにて提出
- (10) 指導した手術症例リスト 【別記様式5-(2)】 ※Excelデータにて提出
- (11) 手術記録のコピー (執刀及び指導した, 手術症例リストに記載の全ての手術分)  
※PDF等のデータにて提出
- (12) 得意とする手術の動画 1編 (動画は20分程度)
- (13) 得意とする手術の動画の概要 (様式適宜)
- (14) 候補者について, 推薦者以外に照会可能な2名の職名, 氏名, 連絡先 (様式適宜)

※別記様式は, 福井大学ホームページ「採用情報」(下記URL)からダウンロードしてください。

[https://www.u-fukui.ac.jp/cont\\_about/recruit/teachers/](https://www.u-fukui.ac.jp/cont_about/recruit/teachers/)

※(1)を除く応募書類については, データでも提出願います。(6), (9), (10), (11), (12)はデータのみで提出で構いません。(下記事務担当のメールアドレス宛にご送付いただくか, DVD等の記録メディアに保存して同封してください。なお, データは押印前のWord, Excel等のオリジナルデータをご送付ください。)

10. 問い合わせ・応募書類提出先

〒910-1193 福井県吉田郡永平寺町松岡下合月23-3

福井大学学術研究院医学系部門長 藤 枝 重 治 宛

郵送の際は, 封筒に「形成外科学分野 教員応募書類在中」と朱書し, 簡易書留等の発送事実が確認できる方法で送付願います。

〔 事務担当：松岡キャンパス運営管理課 人事財務担当  
TEL：0776-61-8188 e-mail：sm-jinjizaimu@ml.u-fukui.ac.jp 〕

11. 推 薦 期 限 令和6年1月23日(火)17:00 必着

12. そ の 他

- (1) 選考の過程でご来学のうえ, ご講演いただく場合があります。また, 貴施設において手術見学をさせていただく場合もありますので, 予めご承知おきください。
- (2) 応募書類は, 原則として返却いたしません。
- (3) 選考の過程で, 推薦者及び照会可能な方に連絡をとる場合があります。
- (4) 応募において提出いただきました個人情報, 本学個人情報の保護に関する規則の規定に基づいて適正に管理し, 今回の採用選考以外の目的には使用いたしません。
- (5) 本学は男女共同参画を推進しており, 業績(研究業績, 教育業績, 社会的貢献, 人物を含む)の評価において同等と認められた場合には, 女性を積極的に採用します。

## <記入上の注意>

### 1 推薦書

- ・「候補者の主たる研究分野」は、専門分野などをご記入ください。
- ・推薦者の職名、氏名、連絡先について、別葉にて作成・提出願います。(様式適宜)

### 2 履歴書

- ・「学位・免許・資格」の欄には、「取得学位、医師免許証、学会の認定医・専門医・指導医等」についてご記入ください。「学位記番号、医籍登録番号等」についても併せてご記入ください。
- ・「賞罰」の欄には、受賞または罰則（懲戒処分等）の経歴をご記入ください。
- ・セクシュアルハラスメントを含む性暴力等を原因として懲戒処分を受けた場合には、「賞罰」の欄に処分の内容及びその具体的な事由を必ず記入してください。
- ・罰則を記載しない等、履歴書の内容に虚偽の記載があった場合は、採用取消や懲戒処分等の対象となる場合がありますので、どうぞご留意願います。

### 3 業績目録

#### 【共通事項】

- ・別記様式のとおり「著書」、「学術論文」、「学会発表」の3分類とし、それぞれ古いものから年代順に列挙し、別葉としてください。
- ・共著又は共同発表の場合は、ご自身の氏名を含め全員の氏名を原典に記載された順に記し、ご自身の氏名の下に線を引いてください。

#### 【著書】

- ・分担執筆の場合は、担当部分の題名及び始めと終りの頁を記入してください。  
(プロシーディングは除きます。)

#### 【学術論文】

- 1) 「原著」、「症例報告」、「総説」、「その他の報告」に区分し、それぞれ古いものから年代順に論文を列挙してください。(学会抄録は除きます。)
- 2) 各論文の始めと終りの頁を記入してください。
- 3) 「レター、報告書、プロシーディング、サプリメントなど」は、その他の報告に記入してください。
- 4) 学位論文は、番号に○印を付してください。
- 5) 論文別刷 (PDF 等) を提出するものについては、番号の前に※印を付してください。
- 6) 「原著」、「症例報告」、「総説」の欧文については、「巻・頁・発行年月」欄に下記の例に従って記入してください。なお、「Accepted」の論文については、巻・頁の箇所にその旨を記載し、掲載証明書を添付してください。
  - ・Impact Factor について最新のJCRを参照のうえ記入してください。
  - ・ご自身が Corresponding Author の場合は、「Corresponding Author」と記入してください。

【例】

( 巻・頁・発行年月 )

26, 321-326, 2000.4 (I.F. 3.2)

(Accepted) 2023.9 (I.F. 8.5), Corresponding Author

#### 【学会発表】

- ・「特別講演、招待講演、教育講演、シンポジウム、ワークショップ等 (一般演題を除く)」を記入してください。
- ・国際学会については一般演題を含みますので、学会の開催地、口演、ポスターの別を記入してください。

#### 4 研究分野別・原著及び症例報告リスト

- ・研究分野で大別し、分野毎に原著及び症例報告それぞれについて、「3業績目録」で区分した目録の番号を列記してください。

〔例〕	(分野)	(業績目録の番号)
	〇〇〇〇の研究	《原著》 3, 16, 28, . . . . . 《症例報告》 37, 40, . . . . .
	△△△△の症例	《原著》 2, 15, 27, . . . . . 《症例報告》 38, 41, . . . . .

#### 5 研究・教育・診療の概要と抱負

- ・過去の実績と今後の抱負並びに教室運営に関する抱負などを具体的に記入してください。
- ・全部で3000字以内にて作成してください。

#### 6 手術症例リスト

- ・令和3年5月以降、現在までに (1) 執刀した手術症例と内容、(2) 指導した手術症例と内容を記載してください。
- ・上記期間に海外留学等が含まれる場合は、その期間を除いた直近2年分を記載してください。

#### 7 手術記録のコピー

- ・手術症例リストに記載のある手術（執刀及び指導）の手術記録のコピーに、手術症例リストの「整理番号、執刀・指導の区分」を右上に記載してください。
- ・提出にあたっては、患者氏名やカルテ番号を黒塗りにするなど、個人情報の適切な取扱いにご留意願います。（提出は、紙媒体をスキャンしたPDF等のデータで構いません。）

#### 8 得意とする手術の動画及び手術の概要

- ・執刀した手術症例リストに記載のある手術症例のうち得意とする手術の動画（20分程度）を、コピープロテクトを付さずに、PCで視聴可能なデータ形式で作成してください。
- ・手術動画の概要を説明する文書を添えてください。

#### 9 応募書類の様式

- ・福井大学ホームページ「採用情報」からダウンロードしてください。  
( [https://www.u-fukui.ac.jp/cont\\_about/recruit/teachers/](https://www.u-fukui.ac.jp/cont_about/recruit/teachers/) )
- ・項目が様式に従って網羅してあれば、枠の広さは様式が崩れない範囲で調節いただいて構いません。

推 薦 書

年 月 日

福井大学学術研究院医学系部門長 殿

(推 薦 者)

所 属  
職 名  
氏 名

印

下記の者を福井大学学術研究院 医学系部門 感覚運動医学講座 形成外科学分野 の教授候補者として推薦します。

候補者の現職・所属機関等名	ふりがな 氏名 (生年月日)
	年 月 日生
候補者の主たる研究分野	
推薦理由	
参考事項	

履 歴 書

ふりがな 氏 名		男・女	生年月日 (年齢)	年 月 日生 ( 歳)
現住所			メールアドレス	

学 歴

年 月	事 項

学 位 ・ 免 許 ・ 資 格

年 月	事 項

職 歴

年 月	事 項

所属学会，学会及び社会における活動等

年 月	事 項

賞 罰

年 月	事 項

上記のとおり相違ありません。

年 月 日

氏 名

印

業 績 目 録

著 書

氏 名

番 号	書名 (編集者名)	分担の場合の題名・頁	分担者名 (共著者を含む)	発行所名	発行年月

## 業 績 目 録

学 術 論 文

氏 名

番 号	論 文 題 名	著 者 名 (共 著 者 を 含 む)	発 表 雑 誌 名	巻 ・ 頁 ・ 発 行 年 月
	<原著>			
	<症例報告>			
	<総説>			
	<その他の報告>			

別記様式 3

## 業 績 目 録

学会発表

氏名

番 号	演 題 名	発表者名 (共同発表者を含む)	学 会 名	発行年月

別記様式 4

## 科学 研 究 費 等 の 取 得 状 況

氏 名

番 号	助成団体等名	種 別	研 究 課 題 名	代 表 ・ 分 担 の 別 (代 表 者 名)	直 接 経 費 額 (単 位 : 千 円)	年 度

注) 「種別」欄には、科学研究費にあつては、特定領域研究、基盤研究、萌芽研究、若手研究などの研究種目等を記入すること。「代表・分担の別」欄には、分担の場合は代表者名を記入すること。

## 執刀した手術症例及び内容(令和3年5月以降の手術症例リスト)

氏名

整理番号	手術日	年齢	性別	診断名	術式
[例]	R3.5.1	51	男	○○○○○○○	○○○○○○術

手術の動画を提出するものについては、整理番号に○印を付してください。

指導した手術症例及び内容(令和3年5月以降の手術症例リスト)

氏名

整理番号	手術日	年齢	性別	診断名	術式
[例]	R3.5.1	51	男	○○○○○○○	○○○○○○○術