

2026年1月5日

国公立医科大学長
国公立大学医学部長
研究機関の長 殿

順天堂大学
医学部長 高橋 和久

主任教授候補者の推薦について（依頼）

拝啓 時下益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。

このたび本学の下記講座について、主任教授の定年退職に伴い後任教授の選考を行うこととなりました。

つきましては、ご多用中のところ誠に恐縮に存じますが、貴学（部）または関係機関に適任者がいらっしゃいましたら、下記要領によりご推薦くださいますようお願い申し上げます。

敬具

記

1 該当講座

No	講座名	現主任教授	退任日
1	呼吸器内科学	高橋 和久	2026年3月31日
2	泌尿器科学	堀江 重郎	2026年3月31日
3	下部消化管外科学	坂本 一博（前主任教授）	2025年3月31日

2 提出書類

- ① 推薦書 1通（指定書式）
- ② 履歴書 1通（指定書式）
- ③ 業績目録一式 1通（指定書式）
- ④ 抱負 1通（1,000字以内・書式自由）
- ⑤ 医師免許、学位記、専門医等資格の写し

■書式ダウンロードURL

<https://storage.k-idea.jp/index.php/s/gvXxMhjGZra0BXf>



3 締切日

2026年2月25日（水） 必着

4 提出先 ※データおよび原本（紙媒体）両方の提出が必要です。

■原本（紙媒体）の提出

〒113-8421 東京都文京区本郷2丁目1番1号

順天堂大学医学部 ●●学主任教授選考委員会

■データ提出先（Excelやwordのままご提出ください。）

E-mail : kyoin-j@juntendo.ac.jp

5 担当部署・問い合わせ先

本郷・お茶の水キャンパス医学部事務室 事務長 中澤 英之

事務担当者：浦 美由紀、久米 洸穂

電話：03-5802-1020（直通）または 03-3813-3111（代表）（内線 3223）

E-mail：kyoin-j@juntendo.ac.jp

<求める教員像>

本学は、学是に「仁」（人在りて我在り、他を思いやり、慈しむ心。これ即ち「仁」）を掲げています。理念は「不断前進」です。これは常に現状に満足せず、更に高い目標を目指して努力し続ける姿勢を示しています。本学の教員は、これらの「学是」・「理念」を尊び、各学部・研究科における教育目標を十分理解することが求められます。教員は常に学生に寄り添い、個々の学生の豊かな個性を伸ばすという人材養成の使命感と教育に対する情熱を持つこと、そして、自らの知識・技能を確かな教育力をもって伝授し、学生に国際的に通用する高度な研究力と確かな実践力を伝え得る、感性豊かな教員たらんことを求められます。

医学部

本学の学是「仁」、理念「不断前進」を尊び、医学部の人材養成の目的および教育目標を十分理解したうえで、教員の資質・能力について以下を求めています。

1. 科学的根拠に基づいた医学・医療を行うための体系的な知識と確実な技術を身につけた人
2. 不断前進する医学・医療を生涯にわたってアクティブに自学自習する態度・習慣を学生に教育するとともに自らも教育・研究・診療活動能力を向上できる人
3. 常に相手の立場に立って物事を考え、高い倫理観を持ち、人間として、医師・医学者として他を思いやり慈しむ心、即ち学是「仁」の心をもった人
4. チーム医療・研究を円滑に遂行できる能力と習慣を身につけた人
5. 国際社会に役立ち、未来を切り開く人間性溢れる豊かな教養を身につけた人

医学研究科

本学の学是「仁」、理念「不断前進」を尊び、医学研究科の人材養成の目的および教育目標を十分に理解することに加え、教員の資質・能力として以下を求めています。

1. 医学の発展・医療の高度化を推進するための体系的な知識と確実な技術を身につけた人
2. 不断前進する医学・医療を生涯にわたってアクティブに自学自習する態度・習慣を大学院生に教育することができる人
3. 常に相手の立場に立って物事を考え、高い倫理観を持ち、人間として、医師・研究者として他を思いやり慈しむ心、即ち学是「仁」の心をもった人
4. 国際的な研究力をもち、大学院生・若手研究者の育成を推進できる人
5. 国際社会の視点から未来を切り開く人間性溢れる豊かな教養を身につけた人

申請書類のサンプルとなります。
URLもしくはQRコードより様式をダウンロードの上、データにて作成をお願いします。

推 薦 書

被推薦者情報	
現職名及び所属	
氏名	
生年月日	西暦 年 月 日生 (歳)
被推薦者の主たる研究分野	
推薦理由	
参考事項 (必要ある場合ご記入下さい)	
西暦 年 月 日	
推薦者の所属・職制：	
氏名：	印

履 歴 書

写 真
縦 4cm
横 3.5cm
※黒枠が見えないよう
添付してください。

現住所 ●●県●●市・・・
Mail : *****@*****

ふりがな じゅんてん たろう
氏名 順 天 太 郎
氏名英語表記 JUNTEN TARO
生年月日 〇〇年〇月〇日
 (西暦：〇〇年)

学歴及び職歴

- 昭和〇年〇月 順天堂大学医学部入学 ※入学からご記載ください。
 - 〇年〇月 順天堂大学医学部卒業
 - 〇年〇月 医師国家試験合格 (医師免許証 第 号 医籍登録)
 - 〇年〇月 順天堂大学医学部附属順天堂医院 △△科 臨床研修医
 - 平成〇年〇月 順天堂大学医学部△△学講座 専攻生
 - 〇年〇月 順天堂大学にて医学博士の学位授与
 - 〇年〇月 同 上 助手
 - 〇年〇月 ××病院 △△科医長
 - 〇年〇月 米国 □□大学□□科 留学 (身分) ~〇年〇月
 - 〇年〇月 日本△学会認定医
 - 令和〇年〇月 日本□学会専門医
 - 〇年〇月 順天堂大学医学部△学講座 講師
- 現在に至る

(非常勤講師の場合には現職の施設名、役職名を記載)

賞 罰 : *****

専攻領域 : *****

令和〇年〇月

順 天 太 郎 印

研究業績目録

氏名	0
----	---

■英文原著

総数	0	編	筆頭著者数	0	編	責任著者数	0	編
IF(総数計)			IF(筆頭計)			筆頭あるいは責任著者数	0	編
0.0			0.0					
CI(総数計)			CI(筆頭計)					
0			0					

番号	筆頭	責任著者	学位論文	著者名:論文タイトル,掲載誌名,年;巻数:頁-頁	IF	CI (被引用数)
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						

研究業績目録

氏名	〇
----	---

■和文原著 総数 〇 編、 筆頭 〇 編

番号	筆頭	学位論文	著者名:論文タイトル:掲載誌名,年;巻数:頁-頁
1			
2			

■英文総説 総数 〇 編、 筆頭 〇 編

番号	筆頭	学位論文	著者名:論文タイトル:掲載誌名,年;巻数:頁-頁
1			
2			

■和文総説 総数 〇 編、 筆頭 〇 編

番号	筆頭	学位論文	著者名:論文タイトル:掲載誌名,年;巻数:頁-頁
1			
2			

■英文著書 総数 〇 編、 単著 〇 編

番号	単著	学位論文	著者名:書籍名:出版社名,年;頁-頁
1			
2			

臨床業績その他

氏名	0
現在の所属機関	

種 別	内 容															
専 門 分 野																
1日平均外来患者数 (過去5年間)	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr><td style="width: 20%;"></td><td style="text-align: center;">年</td><td style="text-align: center;">人</td></tr> <tr><td></td><td style="text-align: center;">年</td><td style="text-align: center;">人</td></tr> </table>		年	人		年	人		年	人		年	人		年	人
	年	人														
	年	人														
	年	人														
	年	人														
	年	人														
年間の手術件数 (過去5年間)	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr><td style="width: 20%;"></td><td style="text-align: center;">年</td><td style="text-align: center;">件</td></tr> <tr><td></td><td style="text-align: center;">年</td><td style="text-align: center;">件</td></tr> </table>		年	件		年	件		年	件		年	件		年	件
	年	件														
	年	件														
	年	件														
	年	件														
	年	件														
専門とする得意分野の 臨床実績																
その他の診療実績																

資 格 等			
種 類	学 会 名	取 得 年 月	認 定 番 号
認 定 医			
専 門 医			
指 導 医			
そ の 他 (学会活動等)			

教育実績

氏名	〇
----	---

■学内教育実績 本学 ①医学部 ②医学研究科(博士・修士) ③他学部・他研究科(博士・修士)等における各種講義・実習(学生ゼミナル・クラス等含む)任等の担当内容を記載してください。
①本学医学部講義・実習
②本学医学研究科(博士・修士)講義・実習
③本学他学部および他研究科(博士・修士)講義・実習
■学外教育実績 ④他大学での講義等実績

■FD等への参加状況 ※過去5年の下記ワークショップやセミナーの参加状況

①	共用試験OSCE評価者認定講習会	臨床実習前	0	領域	臨床実習後	無
②	共用試験臨床実習前・後OSCE評価担当(学内)	参加数	0	回		
③	順天堂医学教育・卒後教育ワークショップ(成田WS)	参加数	0	回		
④	順天堂医学教育ミニワークショップ	参加数	0	回		
⑤	順天堂新入生キャンプ	参加数	0	回		
⑥	その他FD (FD名称)	参加数	0	回		

研究費採択状況一覧表

氏名	0
----	---

■公的研究費(代表)

期間(年度)	種目	研究課題名	交付金額(総額) 単位:千円
~			
~			
~			
~			

■公的研究費(分担)

期間(年度)	種目 (研究代表者名)	研究課題名	交付金額(総額・分担額) 単位:千円	
			総額	分担額
~				
~				
~				
~				

■助成金その他

期間(年度)	種目	研究課題名	交付金額(総額) 単位:千円
~			
~			
~			
~			