

(医学部用)

令和 8 年 7 月 13 日

基本学科課外プロ担当教員各位

医学教育センター卒前医学教育部門
カリキュラム室長
課外学習プログラム責任者
魚住 尚紀

課外学習プログラム実施に係る
「課外プロ用医療施設における実習に関する誓約・同意書」
及び「課外プロ用教育活動実績報告書」
提出のお願い

令和 8 年度課外学習プログラムには貴重なプログラムを提出していただきましてありがとうございました。7 月 13 日に医学部、保健医療学部の両学部生向けに、プログラムの公開と申し込み受け付けを開始いたしました。

さて、「課外プロ用教育活動実績報告書」及び「課外プロ用医療施設における実習に関する誓約・同意書」に関してご案内いたします。

「課外プロ用教育活動実績報告書」は、本学が取り組んでいる「教育活動実績」に登録するためのものです。また、「課外プロ用医療施設における実習に関する誓約・同意書」は元データをダウンロード・保存していただき、必要枚数分をプリントアウトして利用していただきたいと存じます。

いずれも学内向けの課外プロ Web ページのトップページ (https://smswww.saitama-med.ac.jp/mec/cbo/kagai_program/) より、「お知らせ・提出物」(https://smswww.saitama-med.ac.jp/mec/cbo/kagai_program/2026/report.html) にございます。

「課外プロ用医療施設における実習に関する誓約・同意書」

臨床系プログラムの担当者は、保健医療学部学生には、実習での事故の予防あるいは個人情報の遵守を学生に説明していただき、署名をさせてください。プログラム担当者の判断で誓約・同意書を必要としない場合には教育活動実績報告書のみで結構でございます。女子栄養大学・埼玉大学の学生の場合も同様をお願いいたします。

医学部学生には誓約・同意書の署名は不要です。医学部学生には 1 から 4 年生は年度初めに一括して「医療施設における実習に関する同意・誓約書」に署名し、回収してあります。

また 5、6 年は臨床実習に関する同意・誓約書をもって代用いたします。基本的には同等なのですが念のため添付された誓約・同意書の内容を御確認下さい。「4. 患者、被験者などの保有する病原体が血液、排泄物、分泌物を介して自らに感染する危険性およびその予防法について、指導教員より事前に十分な説明を受ける。」となっていますので、危険性がある場合にはご説明をお願いいたします。

ご不明な点および詳細につきましては、下記にお問い合わせ下さい。保健医療学部学生、女子栄養大学生、埼玉大学学生の本誓約・同意書は確実に保管していただき、学務課に提出していただくようお願いいたします。

「課外プロ用教育活動実績報告」

実施後、お早めに報告して下さい。下記の日付を目安とします。

令和 5 年度より Google フォームでの報告に移行しました。課外プロ Web ページよりアクセスしてください。

夏期プロ：令和 8 年 9 月 14 日（火）

春期プロ：令和 9 年 4 月 14 日（水）

通年プロ：令和 9 年 4 月 14 日（水）

お忙しい所、恐れ入りますが、御協力よろしくお願いいたします。

問い合わせ先 1：nuozumi@saitama-med.ac.jp

魚住 尚紀 生化学 内線（2086）外線 049-276-1155

問い合わせ先 2：kagaip@saitama-med.ac.jp

医学教育センター 事務部門

大学事務部医学部事務室学務課

内線（41-2020）外線 049-276-1109