

確 約 書

私は、令和7年度富山大学薬学部薬学科総合型選抜「地域枠」に合格した場合は、確実に、富山大学薬学部薬学科に入学し^{※1}、富山県内の地域医療や製薬産業に貢献するという強い意志を持ち続け、学業に励み、薬剤師免許を取得した後は、富山県地域薬剤師確保修学資金貸与制度の規定により、県内の公的病院^{※2}、製薬企業^{※3}又は行政機関^{※4}において9年間勤務いたします。

以上、謹んで確約いたします。

令和 年 月 日

本人 現住所
署名

保護者 現住所
署名 (続柄)

富山大学長 宛
富山県知事

(注) 本用紙は、A4サイズで印刷し、本人及び保護者が自筆で記入してください。

- ※1 総合型選抜「地域枠」に合格して入学した者は、全員が富山県地域薬剤師確保修学資金貸与制度の適用を受けなければなりません。
- ※2 9年間で、規模や機能など異なる公的病院を3か所程度ローテーションするプログラムが設定されるので、当該プログラムの下で富山県知事が対象者ごとに指定する県内の公的病院において、薬剤師として9年間従事した場合に、貸与された修学資金の返還免除の対象となります。
- ※3 富山県地域薬剤師確保修学資金貸与制度に参加する県内の製薬企業において、9年間勤務した場合に、貸与された修学資金の返還免除の対象となります。
- ※4 富山県職員として、県厚生部各課、厚生センター、県研究所等において、9年間勤務した場合に、貸与された修学資金の返還免除の対象となります。