

歯学教育モデル・コア・カリキュラム（令和４年度改訂版）（案） に関するパブリックコメント（意見公募手続）の実施について

令和４年７月２２日
高等教育局医学教育課

この度、文部科学省では、歯学教育モデル・コア・カリキュラムの改訂を予定しています。

つきましては、本件に関し、歯学教育モデル・コア・カリキュラム（令和４年度改訂版）の案について、意見募集を実施いたします。

御意見等がございましたら、以下の要領にて御提出ください。

【１．案の具体的内容】

→【別添】参照

【２．意見の提出方法】

（１）提出手段 郵送・FAX・電子メール
（電話による意見の受付は致しかねますので、御了承ください）

（２）提出期限 令和４年８月２１日（日） 必着

（３）宛先

住所：〒１００－８９５９ 東京都千代田区霞ヶ関３－２－２

文部科学省高等教育局医学教育課企画係・医師養成係 宛

FAX番号：０３－６７３４－３３９０

電子メールアドレス：igaku@mext.go.jp

（判別のため、件名は【歯学教育モデル・コア・カリキュラム（令和４年度改訂版）（案）への意見】として下さい。また、コンピューターウィルス対策のため、添付ファイルは開くことができません。必ずメール本文に御意見を御記入下さい）

【３．意見提出様式】

「歯学教育モデル・コア・カリキュラム（令和４年度改訂版）（案）への意見」

- ・氏名
- ・性別、年齢
- ・職業（在学中の場合は「高校生」「大学生」など在学习する学校段階を表記。）
- ・住所
- ・電話番号
- ・意見

※複数の論点について御意見をお寄せいただく場合には、とりまとめの都合上、論点毎に別様としてください。（１枚１意見、１メール１意見としてください。）

【４．備考】

① 御意見に対して個別には回答致しかねますので、あらかじめ御了承願います。

- ② 御意見については、氏名、住所、電話番号を除いて公表されることがあります。なお、氏名、住所、電話番号については、御意見の内容に不明な点があった場合の連絡以外の用途では使用しません。

(高等教育局医学教育課)