

学部生対象（貸与型奨学金）

奨学金事業実施名	平成29年度四国中央市医師確保奨学金貸付制度
応募資格及び対象	「将来医師として四国中央市の指定医療機関に勤務する意思のある方」で、本人又は保護者等が四国中央市民の方であり、医学部で医学を専攻する学生
補助要件・金額	○修学資金奨学金 月額20万円 ○入学資金奨学金 上限50万円まで（入学金等として大学に収める額）
願書提出日	平成29年6月30日（金）
応募書類配布先	四国中央市のホームページよりダウンロードしてください。 https://www.city.shikokuchuo.ehime.jp/soshikikara/shiminkankyoubu/hos/cit/hokensuisin201702151.html
応募書類提出先	四国中央市市民部保健推進課地域医療対策室へ直接提出してください。
備考	指定する条件を満たせば、奨学金の全部または一部が免除されます。詳細は四国中央市のホームページで確認してください。 https://www.city.shikokuchuo.ehime.jp/soshikikara/shiminkankyoubu/hos/cit/hokensuisin201702151.html