

医師奨学金のご案内

鳥取赤十字病院

貸与額

年**264**万円（月**22**万円）

募集人数

2名程度（医学部1年生～6年生）

募集期間

随時

6年生なら初期研修修了で
返済免除となります

制度概要	
応募要件	(ア) 大学の医学を履修する課程(自治医科大学・産業医科大学除く)に今年度就学予定のもの、または現在在学するもの (イ) 鳥取赤十字病院で初期臨床研修を行う意思のあるもの
他奨学金との併用受給	奨学金により条件が異なるため、担当者にご相談ください。
貸与金額	月額220,000円 貸与期間は、正規の修学期間を限度とし、貸与決定の翌月から卒業する月まで
全額免除要件	(ア) 初期臨床研修を当院で行うこと (イ) 初期研修修了後、貸与期間から1年を引いた期間を鳥取赤十字病院で勤務すること
返還猶予要件	次の事由に該当する期間は奨学金の返済を猶予する (ア) 貸与期間満了後も引き続き大学に在学していること(正規の履修期間に1年を加えた期間を最大とする) (イ) 大学卒業時に医師免許の取得ができなかったが、引き続き医師免許の取得を目指す意思のある被貸与者で、大学卒業後1年を経過していないとき (エ) 災害、疾病その他やむを得ない事由により奨学金を返還することが困難な場合として、院長が特に認めるとき
申請書類	期限内に次の書類を当院まで郵送して下さい。 (ア) 医師奨学金願書(様式第1号) (イ) 大学の学部及び学年が記載された在学証明書 (ウ) 連帯保証人の所得証明書 (エ) 連帯保証人の印鑑登録証明書
選考方法	書類審査および面接により選考
その他	鳥取赤十字病院 医師奨学金貸与規程をご参照下さい（当院ホームページ内に掲載）

申し込み方法

- 右記 QR コード
- 鳥取赤十字病院のホームページ、「医師奨学金の募集」を検索

いずれかで必要書類を印刷の上、担当課までご郵送下さい



担当課

鳥取赤十字病院 総務課
〒680-8517 鳥取県鳥取市尚徳町 117
TEL 0857-24-8111
Mail kyouiku@tottori-med.jrc.or.jp