

令和8年度旭川医科大学基金支援事業

留学生支援事業募集要項

- 1 趣旨
この事業は、旭川医科大学基金支援事業の一環として、本学で学ぶ外国人留学生がより修学・研究に打ち込めるよう、奨学資金の支援を行うもの。
- 2 申請資格
本学に在籍する私費外国人留学生(学部学生, 大学院学生, 研究生)で、他の奨学金の援助を受けていない者(予定者を含む)
- 3 奨学資金給付額 月額 3万円
- 4 募集人数 3名(予定)
- 5 奨学金支給期間 令和8年4月～令和9年3月
- 6 選考 書類審査により学長が決定する。
- 7 申請期間 令和8年4月1日(水)～5月8日(金)
- 8 決定時期 令和8年6月頃(予定)
- 9 提出書類 留学生支援事業申請書(様式3)
※指導教員の同意・推薦が必要です。
- 10 支給決定後の手続き
 - (1) 銀行振込依頼書を提出いただきます。
 - (2) 毎月の現況報告に基づき、支給手続きを行います。現況報告は、毎月5日までをお願いします。
 - (3) 本学での広報活動や旭川医科大学基金による活動報告等に協力をお願いします。
- 11 書類提出先・問合せ先 総務課広報・社会連携係(本部管理棟2階)
電話:0166-68-2118 メール: kikin@asahikawa-med.ac.jp