

令和7年度旭川医科大学基金支援事業
卒業生に対する奨学資金貸与事業募集要項

- 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、本学の卒業生に対して、医師又は看護師(以下「医師等」という。)の国家試験の受験準備に専念できるよう、奨学資金の貸与を行うもの。
- 2 申請資格
本学を卒業後、1年未満の者のうち医師等の資格取得を目指す者
- 3 奨学資金貸与額 月額 10万円
- 4 募集人数 2名(予定)
- 5 奨学金支給期間 令和7年4月～令和8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7年5月7日(水)～5月23日(金)
- 8 決定時期 令和7年6月頃(予定)
- 9 提出書類 卒業生奨学資金貸与申請書(別記様式第1(第6関係))
※ 卒業時の指導教員の推薦が必要です。
- 10 支給決定後の手続き
(1) 奨学資金口座振込依頼書(別記様式第1(第2関係))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 その他
返還方法など、制度についての詳細は、「旭川医科大学卒業生に対する奨学資金貸与要項」及び「旭川医科大学卒業生に対する奨学資金貸与要項に関する申合せ」に記載していますので、申請前によくお読みください。
- 12 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