（別紙）

宮崎県福祉保健部医療政策課

奨学金に関する調査

１　趣旨

　　　宮崎県医師修学資金貸与は、卒業後「宮崎県キャリア形成プログラム」の適用を受

け、宮崎県内の基幹型臨床研修病院における臨床研修及び専門研修基幹施設における

専門研修を履修するとともに、その後も同プログラムが定める期間内は、県の指定す

る医療機関で勤務を行い、同プログラムを満了することを約束できることが応募資格

の要件となっています。

他の修学資金（奨学金）と重複して貸与を受けることは可能ですが、従事要件の

伴うものについては、本修学資金の義務履行期間と重複する可能性があるため、事前

に他奨学金の借用状況を調査させていただきます。

２　調査内容

1. 氏名　　 （　　　　　　　　　　　　　　　　　）
2. 本修学資金以外の修学資金（奨学金）を借りています（または借りる予定です）か。《いずれかに○》

（　　　はい　　　・　　いいえ　　　）

「いいえ」を選択された方は以上で終了です。

1. (2)で「はい」と回答された方へ

奨学金の内容について教えてください。

奨学金の名称　（　　　　　　　　　　　　　　　　）

借用（予定）期間　（　　　　　　　　　　　　　　　　）

返還免除　（　　　あり　　　・　　なし　　　）

返還免除「あり」の方は、下記枠内に返還免除要件を御記入ください。

|  |
| --- |
|  |