市立伊勢総合病院医師奨学生募集要項

1　募集対象者及び人数

将来、市立伊勢総合病院において、医師の業務に従事しようとする者のうち、
平成15年４月２日以降生まれで、令和９年度に医学部医学科の新１年生として大学へ入学する者
・・・・　若干名（合格前・入学前の申請も可）

2　貸与額　大学１年生から大学４年生まで　月額　150,000円
（大学に入学した日の属する月にあっては450,000円）
大学５年生から大学６年生まで　月額　250,000円

3　応募方法

次の書類を市立伊勢総合病院経営企画課へ奨学生希望者本人が持参または郵送してください。
また、連帯保証人については下記の２名を立ててください。
〇連帯保証人のうち１名は、申請者の父又は母(父及び母がともにない場合は、これらに代わる者)
〇連帯保証人の他の１名は、上記以外の者であって、独立の生計を営む成年者
（１）奨学金貸与申請書
（２）履歴書（病院指定のもの）
（３）住民票の写し【続柄が記載されているもの】
（４）令和８年度所得証明書（連帯保証人２名分）
（５）返信用長形３号封筒２通（110円切手を貼付の上、自身の住所・氏名を記入）
（６）在学証明書・卒業証明書・成績証明書等
〇高等学校を卒業予定の方・・・・「在学証明書」および「成績証明書」
〇高等学校等を既に卒業した方・・・最終学歴となる学校の「卒業証明書」および「成績証明書」

4　募集期間

申込期限　　令和９年２月22日（月）
持参の場合は、午前８時30分から午後５時15分まで。土曜日、日曜日および祝日は除きます。
郵送の場合は、令和９年２月22日（月）必着とし、期間を超えたものは受付しません。

5　選考の日時・場所及び方法

選考日は３月頃を予定しています。集合時間及び場所は、申込者に追って通知します。
選考方法は口述試験（面接）です。

6　奨学金の貸与

合格者については、「市立伊勢総合病院医師及び看護師奨学金の貸与に関する条例」及び「市立伊勢総合病院医師及び看護師奨学金の貸与に関する条例施行規程」に基づき、奨学金を貸与します。（貸与期間の開始は**令和９年４月**）

7　奨学金の返還免除条件

貸与を受けた期間と同じ期間、市立伊勢総合病院の医師として業務に従事した場合、貸与額全額の返還を免除します。

なお、奨学金の貸与決定をもって将来の当院への採用を約束するものではありません。また、下記要件に該当する場合は、奨学金を返還していただく必要があります。

・休学、停学、留年等により、正規の就学期間中に医師の免許を取得できないことが明らかになった場合。

・卒業後、所定の期間内に当院で勤務しない場合。

その他、詳細については、お問合せ下さい。

8　応募条件

三重県医師修学資金など他の団体が運営する医師の確保を図ることを目的とした奨学金等の貸与を受けている方は、応募することはできません。

9　その他

医師奨学生の募集についての問い合わせ、郵送先は下記へお願いします。

〒516-0014　伊勢市楠部町3038番地　市立伊勢総合病院 経営企画課

電話　0596-23-5111

郵送の場合、朱書きで「医師奨学金貸与申込書」と記入してください。また、書類に不備があり受理できない場合、至急連絡する必要が生じますので、申込書には必ず連絡先（電話番号）を記入してください。