

県内の各高等学校の長 様

岩手県保健福祉部医療政策室長

令和 4 年度岩手医科大学学校推薦型選抜地域枠 A（岩手県出身者枠）及び同地域枠 B（東北出身者枠）に係るいわて医学奨学金貸与候補生の募集について（依頼）

本県の医療行政の推進につきましては、日頃から格別の御協力をいただき、厚く御礼申し上げます。

今般、下記のとおり岩手県医師修学資金貸与候補生及び医療局医師奨学資金貸与候補生の募集を行いますので、令和 4 年度岩手医科大学学校推薦型選抜地域枠 A（岩手県出身者枠）及び同地域枠 B（東北出身者枠）への出願を予定している生徒等に周知いただくとともに、申込書に係る学校長の証明及び推薦書等の作成について、特段の配慮をお願いいたします。

記

1 貸与候補生について

岩手県医師修学資金又は医療局医師奨学資金の貸与を受けるに当たり、入学試験の出願前に貸与候補生の申込みを受け付け、あらかじめ選考・決定するものです。

なお、岩手医科大学学校推薦型選抜地域枠 A（岩手県出身者枠）又は同地域枠 B（東北出身者枠）の受験に当たっては、貸与候補生の決定を受けていることが出願の際の資格要件となっております。

2 募集内容

別添募集要項のとおり。

（県ホームページから様式をダウンロードできますので、御活用願います。）

トップページ > くらし・環境 > 医療 > 医療制度・政策 > 医師確保対策
> 令和 4 年度岩手医科大学学校選地域枠 A（岩手県出身者枠）及び同地域枠 B（東北出身者枠）いわて医学奨学金貸与候補生募集要項の募集について

3 募集期間

令和 3 年 9 月 6 日（月）～ 9 月 17 日（金）

医務担当 佐々木 電話：019-629-5427 FAX：019-626-0837 E-mail：satosi-sasaki@pref.iwate.jp
