

埼玉県医師育成奨学金貸与候補者選考応募申請項目

☐…必須回答項目

☒…任意回答項目

☐ 選択コース（以下から選択）

- ・ 特定地域の公的医療機関志望コース
- ・ 産科・小児科・救命救急センター志望コース

☐ 氏名・フリガナ

☐ 生年月日

☐ 年齢

☐ 郵便番号・都道府県・住所

☐ 携帯電話番号（電話番号）

※ 持っていない場合は日中に連絡がとれる電話番号を入力してください。

☐ 家族状況

※ 氏名／（続柄）／（年齢）／職業／（同居又は別居）を例にならって箇条書きで記載してください。

【例】

- ・ 埼玉 太郎（父）（50）〇〇〇株式会社（同居）
- ・ 埼玉 花子（母）（50）〇〇病院看護師（同居）
- ・ 埼玉 一郎（兄）（20）〇〇大学（別居）

☐ 卒業した 又は 在学する高等学校等の学校名

※ 正式名称で入力（〇〇高等学校等と入力）する必要があります。ただし、「県立」「私立」「市立」などの入力は不要です。また、予備校は除きます。

☐ 学校区分・学校の所在地（都道府県）

※ 学校区分は、高等学校（県内公立／県内私立／県外公立／県外私立／国立）又はその他（大学等）から選択。

☐ 修学区分（以下から選択）

※ 令和8年3月卒業見込み／令和7年3月卒業／令和6年3月卒業…など

☐ 第一志望大学・第二志望大学・第三志望大学

※ 現時点での志望順位で構いませんので、第三志望大学まで入力してください。

☐ 自己PR

※ 300字以上400字以内で入力してください。

※ 面接の際の参考にするため、段落をつけ体裁を整えて入力してください。

☐ あなたが医師を目指す理由

※ 300字以上400字以内で入力してください。

※ 面接の際の参考にするため、段落をつけ体裁を整えて入力してください。

☐ 埼玉県医師育成奨学金に応募する理由

※ 300字以上400字以内で入力してください。

※ 面接の際の参考にするため、段落をつけ体裁を整えて入力してください。

■ 高等学校等での学業以外の活動（部活・委員会等）

※ 200字以内で入力してください。

※ 面接の際の参考にします。

■ 社会参加の経験（ボランティア・アルバイト等）

※ 200字以内で入力してください。

※ 面接の際の参考にします。

■ 表彰歴

※ 200字以内で入力してください。

※ 面接の際の参考にします。

【例】埼玉県中学生夏季水泳大会自由形 50m7 位（中3）

■ 資格・検定

※ 200字以内で入力してください。

※ 面接の際の参考にします。

【例】実用英語検定2級（高1）

■ 趣味・特技

※ 200字以内で入力してください。

※ 面接の際の参考にします。

■ 長所・短所

※ 200字以内で入力してください。

※ 面接の際の参考にします。

☐ 申請年月日

※ 申請手続きを行った日付を入力してください。

☐ 本人同意

※ ①記載事項に相違がないこと、②埼玉県医師育成奨学金貸与制度に同意することについて、チェックボックス2カ所にチェックを入れてください。

申請項目は以上です。

Word やメモ機能を用いて回答が作成できましたら、ホームページから申込手続きに進んでください。