2025年度「湖医会奨学生」募集要項

滋賀医科大学同窓会「湖医会」では、広く会員および篤志家の厚意を募り、優れた学生で経済的理由により修学に困難がある後輩に学資を貸与し、学業をサポートし優秀な人材を育成することを目的とした「湖医会奨学金制度」を設けています。

対　象　　滋賀医科大学医学部医学科・看護学科学生（全学年）

出願期間　2025年5月20日（火）～6月18日（水）　【後日面接あり】

採用決定・通知

書類審査に合格した出願者は、「湖医会奨学金運営委員会」にて面接・選考をします。
幹事会の承認を経て会長が決定し、採用者にメールで通知します。
その後、誓約書（保証人と連署）を提出していただきます。

金額・貸与期間等

【金　　額】：上限 50,000円（月額）　＜年額60万円＞

【貸与期間】：2025年4月～2026年3月まで（1年間）とする。
※ 2年目も希望される場合は、改めて申請が必要となります。

【送金方法】：原則として、本人名義の預貯金口座に一括送金します。

返還方法

(1)　返還の期間

貸与期間が終了または卒業した月の翌月から6ヶ月据え置き、
医学科は3年以内、看護学科は5年以内に原則として年1回（10月）の口座振替にて返還していただきます。

【返還の回数】：医学科は3回以内、看護学科は5回以内
※ ただし、2年続けて貸与した場合は、医学科は最長4年以内、
看護学科は最長6年以内に全額を返還していただきます。

(2)　奨学金の利息

無利息です。

(3) 返還猶予

大学院に進学したり、著しく返還が困難となった場合は、願い出によりその返還を猶予します。

(4) 返還免除

本人が死亡したり、心身障害になる等で返還が不能になった場合は、全部または一部が免除されることがあります。

提出書類

(1) 奨学生願書（本会所定の様式）
(2) 推薦書（本会所定の様式）
(3) 成績証明書（滋賀医科大学発行のもの）＊2025年4月入学者は除く
(4) 誓約書・振込口座届（本会所定の様式）【採用後】

提出先および問い合わせ先

滋賀医科大学同窓会「湖医会」
〒520-2192　大津市瀬田月輪町
滋賀医科大学内　福利棟 2F
TEL：　077-548-2074
FAX：　077-548-2094
Mail：　koikai@koikai.org
HP：http://www.koikai.org
▼事務局：月～金（AM9:30～PM4:00）▼