

## 2025 年度 藤原よしみ奨学金 奨学生募集要項

「藤原よしみ奨学金」とは…

医学科 6 回生在学中にわが子（藤原好さん）をヘルペス脳炎で亡くされたご両親が「志なかばで逝ってしまった娘の夢を繋いでほしい」と「湖医会」に多額の寄附をしてくださいました。その意志にお応えし、「藤原よしみ奨学金」として自主的に活動する学生に資金的なサポートをすることになりました。

### 対 象

滋賀医科大学医学部医学科・看護学科学生（全学年）

〈例〉ボランティア活動の資金にしたい人

国内外で研修を受ける資金にしたい人

子育てしながら頑張る人

など様々な理由による希望者を対象とします。

### 採用人数

若干名

### 出願期間

2025 年 5 月 20 日（火）～ 6 月 18 日（水）【後日面接あり】

### 採用決定および通知

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

【金 額】：総額 500,000 円（予定）

【送金方法】：指定の口座に一括して振り込みます。

※ 奨学生として決定し、諸手続完了後の振込となります。

返還方法

(1) 返還の期間

在学中（学生）の間に返還していただいても結構です。

卒業後に返還される方は、卒業年の10月に原則として口座振替による一括返済とします。

(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) 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）▼