**（応募様式１）**

**２０２５年度（令和７年度）**

**埼玉県医師育成奨学金応募申請書**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 応募者番号 | | |  | | | | | |
| 写真貼付  ６か月以内に撮影  無帽・無背景のもの  （裏面に氏名を記入）  縦４cm×横３cm | ふりがな | |  | | | | | | | | |
| 氏　　名 | |  | | | | | | | | |
| 住　　所 | | 〒 | | | | | | | | |
| 生年月日 | | 昭和・平成　　　年　　　月　　　日（満　　　歳） | | | | | | | | |
| 電話番号 | | （　　　　　　　） | | | | | | | | |
| 保護者 | 氏　　名 | |  | | | | | 応募者との  続柄 | |  | |
| 住　　所 | | 〒 | | | | | | | | |
| 電話番号 | | （　　　　　　　） | | | | | | | | |
| 最終学歴校  又は  在学校  （予備校を除く） | 学校名 | | | | | | | | | | |
| 学部学科等 | | | | | | | | | | |
| 卒業・修了（　　　年卒・修了）　在学中（　　　学年在学中） | | | | | | | | | | |
| １　最終学歴校での学業以外の活動（部活等） | | | | | ２　社会参加の経験  　　（ボランティア・アルバイト等） | | | | | | |
| ３　趣味・特技 | | | | | ４　自分の性格・アピールポイント | | | | | | |
| 応募者番号 | |  | | | 氏　名 | |  | |

|  |
| --- |
| ５　医師を目指している理由 |
| ６　埼玉県医師育成奨学金へ応募する理由 |
| ７　埼玉県医師育成奨学金制度を知ったきっかけ    ①埼玉県ホームページ　②大学ホームページ　③ポスター（どこで　　　　）  ④ちらし（どこで　　　　　　　　　　　　　）　⑤埼玉県の広報紙  ⑥親族の勧め　　⑦学校の勧め　　⑧その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |