



自治医科大学 & 医学生奨学金制度 合同説明会

申込方法は裏面

日時・場所

- ＜松江＞ 令和5年8月 3日(木) 17:00～19:00
島根県民会館(松江市殿町158)
- ＜浜田＞ 令和5年8月 7日(月) 15:00～17:00
浜田高等学校(浜田市黒川町3749)
- ＜益田＞ 令和5年8月 17日(木) 14:00～16:00
益田高等学校(益田市七尾町1-17)
- ＜出雲＞ 令和5年8月 18日(金) 16:00～18:00
出雲高等学校(出雲市今市町1800)

対象者

高校生、予備校生、保護者、進路指導教員、中学生など、**どなたでも**参加できます。

説明内容

国家試験合格率
10年連続
99%以上！



★島根県の地域医療について

- ・島根県の地域医療の現状(データを用いてご説明)
- ・県の取組を紹介

★自治医科大学

- ・教育内容や特色(大学教員より説明)
- ・学生生活について(在学生より報告)
- ・卒業後の体験談(卒業医師より報告)

★島根県の奨学金制度

- ・制度内容
- ・注意点

★個別相談

説明会終了後に個別相談も可能です。
受験勉強や学生生活、制度の疑問点等
お気軽にご相談ください。

【問い合わせ・申込み先】

島根県 健康福祉部医療政策課 医師確保対策室
TEL : 0852-22-6684 (直通) FAX : 0852-22-6040
E-mail : iryou-ishi@pref.shimane.lg.jp



申込

<方法>

- ①高校でとりまとめ：各高校の担当教諭にお申し込みください。
- ②個人で申し込み：申込書を記入の上、FAX、E-MAILでお申し込みください。

<期限>

松江・浜田会場：7月20日(木) 益田・出雲会場：7月31日(月)

申込先

島根県 健康福祉部医療政策課 医師確保対策室 行き
FAX：0852-22-6040
E-mail：iryoushi@pref.shimane.lg.jp

自治医科大学・医学生奨学金制度合同説明会

参加申込書

申込者：

連絡先（TEL）：

	参加者氏名	ご所属区分 (いずれかに○)	学校名 (高校・卒業生のみ)	参加会場 (いずれかに○)
1		高校 年 ・ 卒業生 (年卒) 保護者 ・ その他 ()	高校	松江・出雲・浜田・益田
2		高校 年 ・ 卒業生 (年卒) 保護者 ・ その他 ()	高校	松江・出雲・浜田・益田
3		高校 年 ・ 卒業生 (年卒) 保護者 ・ その他 ()	高校	松江・出雲・浜田・益田
4		高校 年 ・ 卒業生 (年卒) 保護者 ・ その他 ()	高校	松江・出雲・浜田・益田
5		高校 年 ・ 卒業生 (年卒) 保護者 ・ その他 ()	高校	松江・出雲・浜田・益田

※高校でとりまとめてお申し込みいただく場合は、人数のみのご報告でも構いません。

※個人でお申し込みいただく場合は、FAXまたはE-mailにて、

こちらの様式に記載の上、送信いただくか、

①氏名、②所属区分（学生の場合は学校名、学年）、③参加会場を本文に記載の上、送信してください。

※ご不明な点がございましたら、お気軽にご連絡ください。

たくさんのご参加、
お待ちしております！

