

2025年度 JA長野厚生連奨学貸付金制度 募集要綱

1. 対象学生

医師資格の取得を目的とする国内の大学医学部学生であり、将来、JA長野厚生連と共に地域医療・へき地医療に貢献する強い意志のある者

2. 対象診療科

原則として、総合診療医・一般内科医を目指す者

3. 募集人数

若干名（学年不問）

県または市町村等の奨学貸付金制度との併用不可

4. 貸付額・期間

月額20万円、最大72ヶ月

都道府県または市町村等の奨学貸付金制度との併用不可

5. 奨学貸付金返済の免除について（2025年3月時点）

当会が指定するいずれかの病院に勤務する期間が奨学貸付給付期間と同一の期間となる場合に免除。なお、初期臨床研修期間は、奨学貸付金返済の免除となる勤務期間に含めない。

6. 医師の専門研修期間の扱い

専門医資格取得のため通算4年を限度として当会以外の病院で勤務を認める。なお、当該期間は奨学貸付金返済の免除となる勤務期間に含めない。

7. 応募受付期間

2025年4月～2025年5月8日（当日消印有効）まで

定員に達した場合応募を締め切る場合がございます。

8. 申込方法

次の書類を期日までに「10. 問合せ先」に提出願います。

奨学貸付金給付申請書（様式第1号） [PDF形式はこちら](#)

入学許可証明書又は在学証明書

履歴書（市販様式で構いません）

成績証明書（直近のもの）

志望動機書 1，200字以内（任意様式で構いません）

面接等選考が進むにつれて、誓約書等必要となります。

の給付申請書は、JA長野厚生連ホームページよりダウンロード願います

9．選考方法

書類選考および面接

面接予定日 2025年6月以降にて（別途ご案内します）

10．問合せ先

JA長野厚生連 本所人事部人材育成課 鹿田、日向

〒380-0826 長野市大字南長野北石堂町 1177-3 JA長野県ビル 10階

Tel:026(236)2305 / Fax:026-236-2307

E-Mail:saiyo@kou.nn-ja.or.jp

11．その他

本会奨学貸付金の詳細は別添の規程を参照願います。

また、上記奨学金とは別にJA長野厚生連の各病院が主体となって貸付をおこなう奨学金もございますので、詳細は各病院の人事課へお問い合わせください。

以上