

開催日時

- ① 8/5(火) 14:00～16:30 益田高校
- ② 8/6(水) 13:00～15:30 浜田高校
- ③ 8/7(木) 14:00～16:30 サンラポーむらくも (松江)
- ④ 8/21(木) 16:00～18:30 出雲高校

申込方法 ・期限

<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：申込書に記入のうえ、FAX又はメールでお申し込みください。(詳細は下部)

<期限>

松江・浜田・益田会場：8月1日(金) 出雲会場：8月15日(金)

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
TEL：0852-22-6683 / FAX：0852-22-6040
Mail：iryou-ishi@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 (現役生・既卒)	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、人数のみの報告でも構いません。

※個人でお申し込みいただく場合は、こちらの様式に記載のうえ、FAXまたはメールにて送信いただくか、①氏名、②所属区分(学生の場合は学校名、学年)、③参加会場をメール本文に記載のうえ、送信してください。

※事前申し込みがなくても参加可能ですが、資料等の準備の都合上、事前申し込みに御協力をお願いします。

※ご不明な点がございましたら、お気軽にご連絡ください。