

公益財団法人岩手県予防医学協会奨学金貸与制度の概要

1. 対象者

臨床検査技師または診療放射線技師の資格を取得しようとする者。同資格取得後は当協会に就職し臨床検査技師業務または診療放射線技師業務に従事することを希望する者。
(女子生徒を優先としますが、男子生徒希望者についてはご相談ください)

2. 奨学金貸与額

月額80,000円

3. 奨学金貸与期間

臨床検査技師・診療放射線技師を養成する学校等卒業の日の属する月まで。

4. 貸与の申請

- ①奨学金貸与願書
- ②現に在学する学校長の推薦書
- ③健康診断書
- ④成績証明書

※①③については協会指定様式がありますので、お問い合わせください。

5. 選考と選考結果の通知

上記4により提出された書類と面接により選考を行い、選考結果は学校長を経由して文書により本人に通知する。

6. 奨学金返還の免除

臨床検査技師・診療放射線技師資格取得後に、協会職員として臨床検査技師業務または診療放射線技師業務に従事した時は、貸与年数に応じて奨学金の返還を免除する。