

## 令和4年度 むつ市大学医学部修学助成金対象者募集要項

### 【趣旨】

市内の高等学校から大学の医学を履修する課程（医学部医学科）に進学した者に対し、修学上必要な学費の一部を助成し、将来医師となる人材を育成するとともに、市の医師不足の解消及び市内の高等学校の学力の向上に資することを目的とする。

### 【助成対象者】

次に掲げる要件を全て満たす者

- ①市内の高等学校を卒業した者
- ②平成29年度以降に大学の医学を履修する課程（医学部医学科）に入学し、修学する者

### 【助成金の額】

年額 500,000円

### 【助成の期間】

在学する大学の正規の修学期間

※毎年度、申請手続きが必要です。

### 【受付期間】

令和4年4月1日（金）から令和4年5月31日（火）まで

### 【提出書類】

- ①交付申請書（様式第1号）
- ②高等学校の卒業証明書
- ③大学の在学証明書
- ④振込先口座の通帳の写し

※2回目以降の申請時は、②及び④の書類は提出不要です。

### 【その他】

助成金の返還は不要です。（休学、又は退学した場合も含む。）

本事業は公益財団むつ小川原産業活性化センター支援助成事業です。

### 【提出先・問い合わせ】

〒035-8686 むつ市中央一丁目8番1号  
教育委員会事務局総務課 総務・学務グループ  
電話0175-22-1111（内線3116）