要綱様式第３号

佐賀県医師修学資金等応募理由書

氏　名

１　この資金に応募した理由又は佐賀県医師修学資金等の貸与を受けることが要件として定められている大学入学試験を受験した理由を記入してください。

２　職業に関する将来の目標を記入してください。

３　他の奨学金等を受けられている方はその名称を記入してください。