要綱様式第１号

応募理由書

申請者(本人)氏名

　あなたが宮城県薬学生修学資金貸付事業に応募した理由を記載してください。

　なお、以下の2点を踏まえて記入すること。

　・宮城県の薬剤師不足地域の医療機関に従事する意思

　・宮城県の地域医療で病院薬剤師としてどのように活躍したいと考えているか