

佐賀県薬剤師会 の奨学金

月額 **10万円** 3年勤務すれば返還免除！

対象は 佐賀県内の薬局勤務を希望している

- ☐ 令和8年4月で5年又は6年になる薬学生
- ☐ 薬剤師免許を取得している大学院生

ただし応募多数の場合は、佐賀県出身者優先となります

制度の内容や、勤務できる薬局を詳しく知りたい！

令和7年

10月26日(日) 会場 + Web マッチングセミナー を開催します！
13:00-15:30

Web 併用による制度説明と指定薬局 との面談です。

POINT!

マッチングセミナーに参加希望の方は
右の QR コードよりお申込みください。

お申込期限：10/26(日) 当日まで



奨学金を申し込むには？

専用の**エントリーシート**を**提出**してください

奨学金エントリー申込期限 令和8年1月31日(土) 必着です！



エントリーシート提出方法
佐賀県薬剤師会へ

メール送信(推奨)、持参、郵送
いずれかの方法で提出

✉ info@sagayaku.or.jp

詳細は佐賀県薬剤師会ホームページまで！

佐賀県薬剤師会 奨学金

検索

エントリーシート等の様式や
制度の詳細な説明については
HP からダウンロードできます。
<http://www.sagayaku.or.jp>



一般社団法人 佐賀県薬剤師会