

平成 27 年 9 月 15 日

各 位

会 社 名 株 式 会 社 ビ ー ・ エ ム ・ エ ル
代 表 者 名 代 表 取 締 役 社 長 近 藤 健 介
(コード番号：4694 東証第一部)
問 合 せ 先 取 締 役 常 務 執 行 役 員 山 下 勝 司
(TEL 03-3350-0111)

一般財団法人ビー・エム・エル医療教育基金
奨学生募集開始のお知らせ

当社は、本年 7 月 1 日に「一般財団法人ビー・エム・エル医療教育基金」を設立いたしました
が、今般下記により今年度の奨学生の募集を開始いたしましたのでお知らせいたします。

記

1. 趣 旨

ビー・エム・エル医療教育基金では、わが国の医療の発展及び予防医学を通じて国民の
健やかな生活に寄与することを目的に、臨床検査技師を志す専門学校生及び大学生で、
学業優秀でありながら経済的理由により就学困難な者に対して奨学金を支給します。

2. 特 徴

この奨学金の特徴は次のとおりです。

- (1) 奨学金は支給とし、返済の義務はありません。
- (2) 奨学金は学業遂行に必要な資金として充当していただきますが、使途明細の提出を
求めることはありません。
- (3) 本制度以外の奨学金を受けている方の応募も可能ですが、選考にあたっては他の給
付型奨学金を受給していない方を優先します。

3. 奨学生の応募資格

専門学校及び大学において臨床検査技師の資格を取得することを志す 1 年生 (平成 27 年
10 月 1 日現在)

4. 採用人員

15 名程度

5. 奨学金の額と支給の方法

(1) 支給金額

月額 3 万円

(2) 支給期間

専門学校生：平成 27 年 4 月から平成 30 年 3 月までの期間

大学生：平成 27 年 4 月から平成 31 年 3 月までの期間

6. 募集方法

各専門学校または各大学の奨学金担当窓口を通じて募集します。学生からの直接応募は受け付けません。

7. 応募締切日

平成 27 年 10 月 30 日（金）〔当基金事務局必着〕

8. 問合せ先

〒151-0051 東京都渋谷区千駄ヶ谷五丁目 21 番 3 号
一般財団法人ビー・エム・エル医療教育基金 事務局
(TEL 03-3350-0111)

以 上