

各種奨学団体奨学生 募集一覧表（直接民間団体等へ申請する奨学金）の詳細

奨学団体名	【2-109】 一般財団法人 ALBA歯学財団
給付/貸与	給付
支給金額/貸与金額	年額 480,000円
支給期間/貸与期間	2年間（学部5年次・6年次）
採用人数	毎年度10名
対象学生の課程・学年	歯学部歯学科に在籍する学部5年生
対象学生等応募資格	以下の(1)～(5)のすべてに該当すること。 (1)日本国籍を有すること (2)国内の大学の歯学部歯学科に在籍する学部5年生であること (3)応募締切日時点で年齢25才以下であること (4)経済的な理由により学費の支弁が困難であること (5)就学状況及び生活状況について適時報告できること
指導教員の推薦書	不要
奨学生の義務	奨学生となった方には、学部6年次に在学証明書・成績証明書、卒業年に卒業証明書・成績証明書を提出いただきます。また、就学状況・生活状況について確認を求められた際は、すみやかに応じていただく必要があります。
他奨学団体との重複	他の奨学金を受けている場合でも応募いただけます。
応募方法	直接財団に申請すること（郵送）
応募の詳細	財団HPから募集要項や申請方法をご確認ください。 奨学金 一般財団法人ALBA歯学財団
応募期間	2026年10月31日必着
提出先・お問合せ先	一般財団法人ALBA歯学財団 〒150-0002 東京都渋谷区渋谷1丁目24番4号渋谷百瀬ビル4階 TEL：03-6450-6058 FAX：03-6450-6058 Mail：info@alba-dental.org