

✿看護師を目指す方へ✿

奨学資金貸与者募集します！



令和4年度

東松山市医療従事者奨学資金貸与者募集要項

1 目的

看護師養成施設に在学し、将来東松山市立市民病院での勤務を希望する方に、奨学資金を貸与することにより、修学を支援すると同時に、市民病院の必要な医療従事者の養成及び確保を図るものです。

2 資格（次の要件を備えている者）

- （1） 貸与を開始した月において看護師養成施設に在学し、卒業後看護師免許を取得し、市民病院の常勤職員として業務に従事する意思が確実であると認められる方 ※学年は問いません。
- （2） 心身ともに健康であり、かつ、学業成績が良好である方

3 人数

若干名

4 奨学資金の額

- （1） 大学 月額7万円以内
- （2） 大学以外の養成施設 月額5万円以内

5 選考方法

作文及び面接

（令和4年2月5日（土）実施予定※詳細については、後日通知します。）

6 貸与期間

令和4年4月分から正規の修学期間を終了する月まで

7 申込み

- (1) 受付期間 令和4年1月5日(水)から令和4年1月26日(水)まで
※日曜・祝日を除く、郵送不可
- (2) 受付時間 午前8時30分から午後5時15分まで
(ただし、土曜日は午後0時30分まで)
- (3) 受付場所 東松山市立市民病院 管理課 (南館3階)

8 必要書類

- (1) 医療従事者奨学資金貸与申請書(様式第1号)
- (2) 養成施設長の発行する推薦書、成績証明書及び入学証明書又は在学証明書
※入学前の方は不要ですが、養成施設の合格が決定しましたら、入学証明書を提出ください。
- (3) 保証書(様式第2号)
- (4) 保証人の印鑑登録証明書
- (5) 学費の分かるもの(写し)
- (6) 履歴書(様式あり)
- (7) 申請者(世帯全員の続柄入り)及び連帯保証人の住民票
- (8) 申請者、世帯全員(18歳未満及び学生を除く)及び連帯保証人の
令和3年度所得証明書(所得額が確認できるもの)又は非課税証明書

★申請の際の注意事項★

1 連帯保証人

独立の生計を営む20歳以上の者(申請者が未成年の場合は、法定代理人※)
2人を連帯保証人とする。

※法定代理人…親権を行う者(親権者)又は未成年後見人

2 次の場合には、貸与を取消し又は停止します。

- ・学校を休学したとき
- ・奨学資金の貸与を辞退したとき など

3 次の場合には、債務を返還していただきます。

- ・奨学資金の貸与の取消し又は停止をされたとき
- ・卒業年度の翌年度までに免許の取得ができなかったとき、又は免許取得後東松山市立市民病院の常勤職員として業務に従事しなかったとき など

4 次の場合には、返還の債務を免除します。

- ・養成施設を卒業した後、奨学資金の貸与を受けた期間に相当する期間、東松山市立市民病院において常勤の職員として従事したとき。
- ・業務上の理由により死亡し、又は業務に起因する心身の故障のため業務を継続することができなくなったとき など

＜問合せ＞東松山市立市民病院 管理課
〒355-0005 東松山市大字松山2392番地
電話 0493-24-6111 内線338