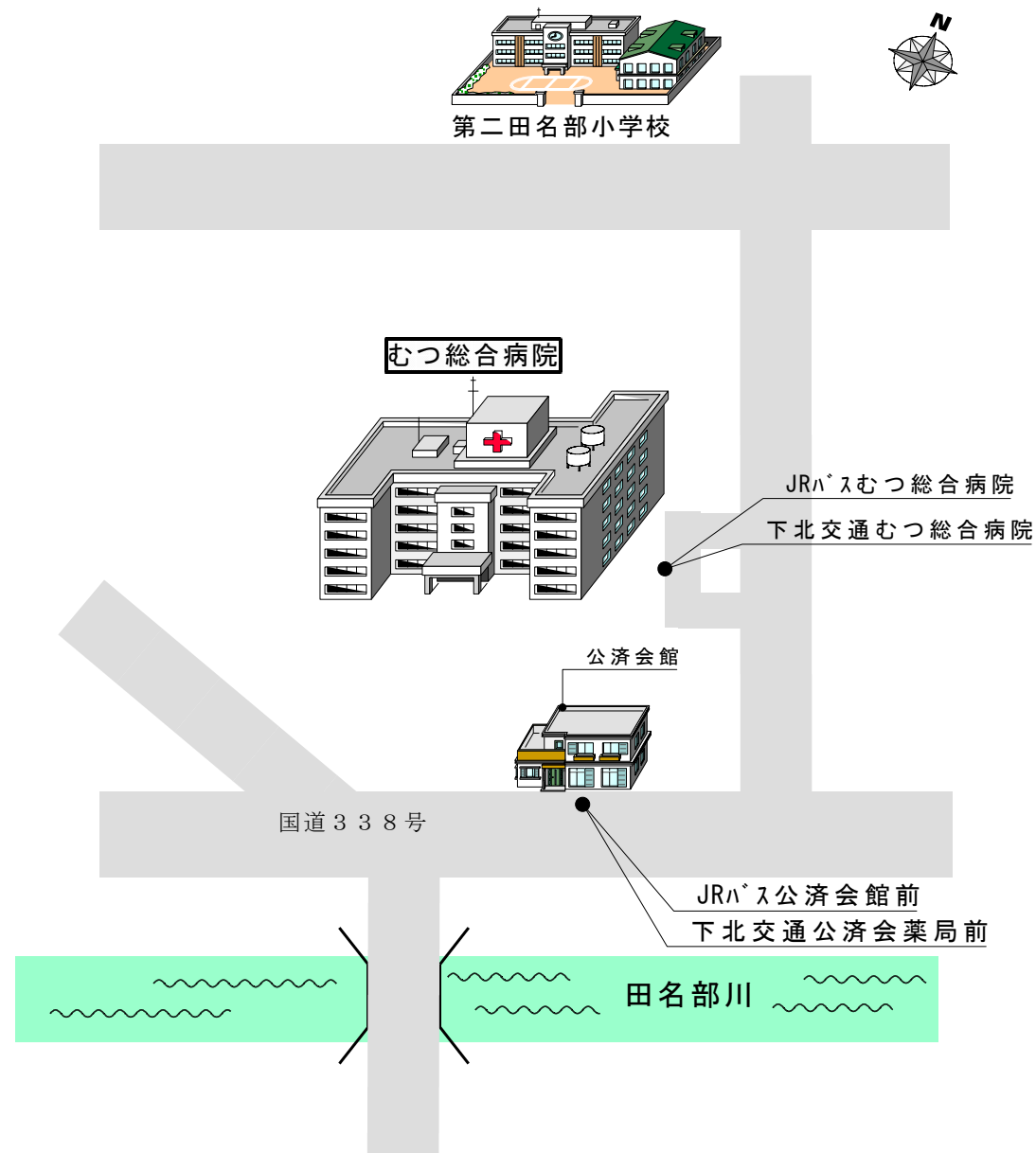


むつ総合病院案内



平成22年度

一部事務組合下北医療センター
看護師等修学資金貸与制度

募集要項

平成22年度用

【募集対象】

看護師又は助産師免許取得後、むつ総合病院にてその業務に従事しようとする方で、看護師又は助産師学校、大学看護学科等の養成施設に在学している方。
(住居地、出身地等は問いません。)

【選考基準】

申請書類により、志望動機、家族構成及び経済的状況等を総合的に判断したうえで、決定します。
(採用決定は12月中旬～下旬の予定です。)

【貸与期間】

平成22年10月1日から貸与される方が在学している養成施設の正規の修学期間
(例：3年制の養成施設で、現在2年生の場合、1年6ヶ月)
※休学又は停学を受けた期間は、貸与しません。

【貸与額】

月額50,000円
※なお、貸与が決定した場合、修学生名義の振込口座が必要となります。
(ゆうちょ銀行不可)

【募集人員】

20名程度 (今後の退職予定者数を勘案し貸与者数を決定します。)

【募集締切】

平成22年12月10日(金)まで

【提出書類】

- ① 修学資金貸与申請書(様式第1号) ※両面記入してください。
- ② 在学している養成施設の在学証明書
※在学証明書は、修学期間中毎年提出していただきます。

【申請書類提出先】

むつ総合病院総務課人事係
※ 提出書類を、修学生本人または父母がむつ総合病院総務課へ持参してください。

【返還、免除について】

- ① 養成施設を卒業後1年以内に看護師等の免許を取得し、直ちにむつ総合病院においてその業務に就き、修学資金の貸与期間以上勤務した場合は、全額免除します。
- ② 養成施設を卒業後1年以内に看護師等の免許を取得し、直ちにむつ総合病院においてその業務に就き、修学資金の貸与期間未満勤務した場合は、従事月数×支給額を免除し、残額を一括返還していただきます。
《例》3年間貸与を受け、むつ総合病院で2年間勤務した場合
貸与 50,000円 × 3年(36ヶ月) = 1,800,000円 …貸与全額
勤務 50,000円 × 2年(24ヶ月) = 1,200,000円 …免除額
返還額 1,800,000円 - 1,200,000円 = 600,000円
(貸与全額) (免除額) (返還額)
- ③ むつ総合病院に勤務しなかった場合は、貸与全額を一括返還していただきます。
- ④ 次のいずれかに該当するときは、貸与を終了し、これまでに貸与した修学資金は、一括で返還していただきます。
ただし、特別の事情があり、修学資金返還免除申請書を提出した場合は、返還を免除することもあります。
 - (1) 退学したとき。
 - (2) 心身の故障のため修学の見込みがなくなったと認められるとき。
 - (3) 死亡したとき。
 - (4) 修学資金の貸与を受けることを辞退したとき。
 - (5) その他修学資金の貸与の目的を達成する見込みがなくなったとき。(看護師又は助産師の免許取得が出来なかった場合など。)

【修学資金の支給】

修学資金の支給は、貸与決定後契約を締結したのちに支給となります。
今年度の場合は、12月下旬から1月上旬の間に10月から12月分の修学資金を修学生本人名義の口座へ振り込みします。
1月以降は、毎月20日に振り込みします。
ただし支給日が休日、日曜日又は土曜日に当たるときは、その直前の休日、日曜日又は土曜日でない日に振り込みします。

【問い合わせ、申請書類提出先】

〒035-8601 青森県むつ市小川町一丁目2番8号
むつ総合病院 総務課 人事係
電話 0175-22-2111 (内線3873)

様式第1号（第2条関係）

（表面）

年 月 日

修学資金貸与申請書

一部事務組合下北医療センター管理者 様

一部事務組合下北医療センター看護師等修学資金貸与条例第3条の規定に基づき、次のとおり修学資金の貸与を受けたいので、申請します。

(1) 貸与種別	① 看護師修学資金 ② 助産師修学資金		
(2) 申込金額	総額 万円		
(3) 貸与期間	年 月から 年 月まで		
申 請 者			
(4) ふりがな 氏 名		(5) 生年月日	年 月 日
	Ⓜ	(6) 電話番号	
(7) 本 籍			
(8) 住 所	郵便番号（ - ）		
(9) 学 校 名	（学年 年）		
上記の借入れについて連帯して債務を負担することを誓約します。			
連帯保証人（保 護 者）			
(10) ふりがな 氏 名		(11) 生年月日	年 月 日
	Ⓜ	(12) 電話番号	
(13) 本 籍			
(14) 住 所	郵便番号（ - ）		
(15) 職 業		(16) 年間収入	万円
(17) 続 柄			
連帯保証人（保護者以外）			
(18) ふりがな 氏 名		(19) 生年月日	年 月 日
	Ⓜ	(20) 電話番号	
・ 本 籍			
・ 住 所	郵便番号（ - ）		
・ 職 業		・ 年間収入	万円
・ 続 柄			

※ 在学証明書を添付すること。

(裏面)

(看護師又は助産師の志望動機)						
(家族構成)						
氏名	年齢	職業	氏名	年齢	職業	

【記入上の注意事項】

- 1 (1)の貸与種別欄には、貸与を受けたい修学資金を○で囲んでください。
- 2 (2)の申込金額欄には、貸与期間における総額を記入してください。
- 3 (3)の貸与期間欄には、貸与を受けたい期間を記入してください。
- 4 (17)と・の続柄欄には、申請者から見た続柄を記入してください。
- 5 (10)から(17)までの欄及び(18)から・までの欄は、必ず連帯保証人本人が記入してください。