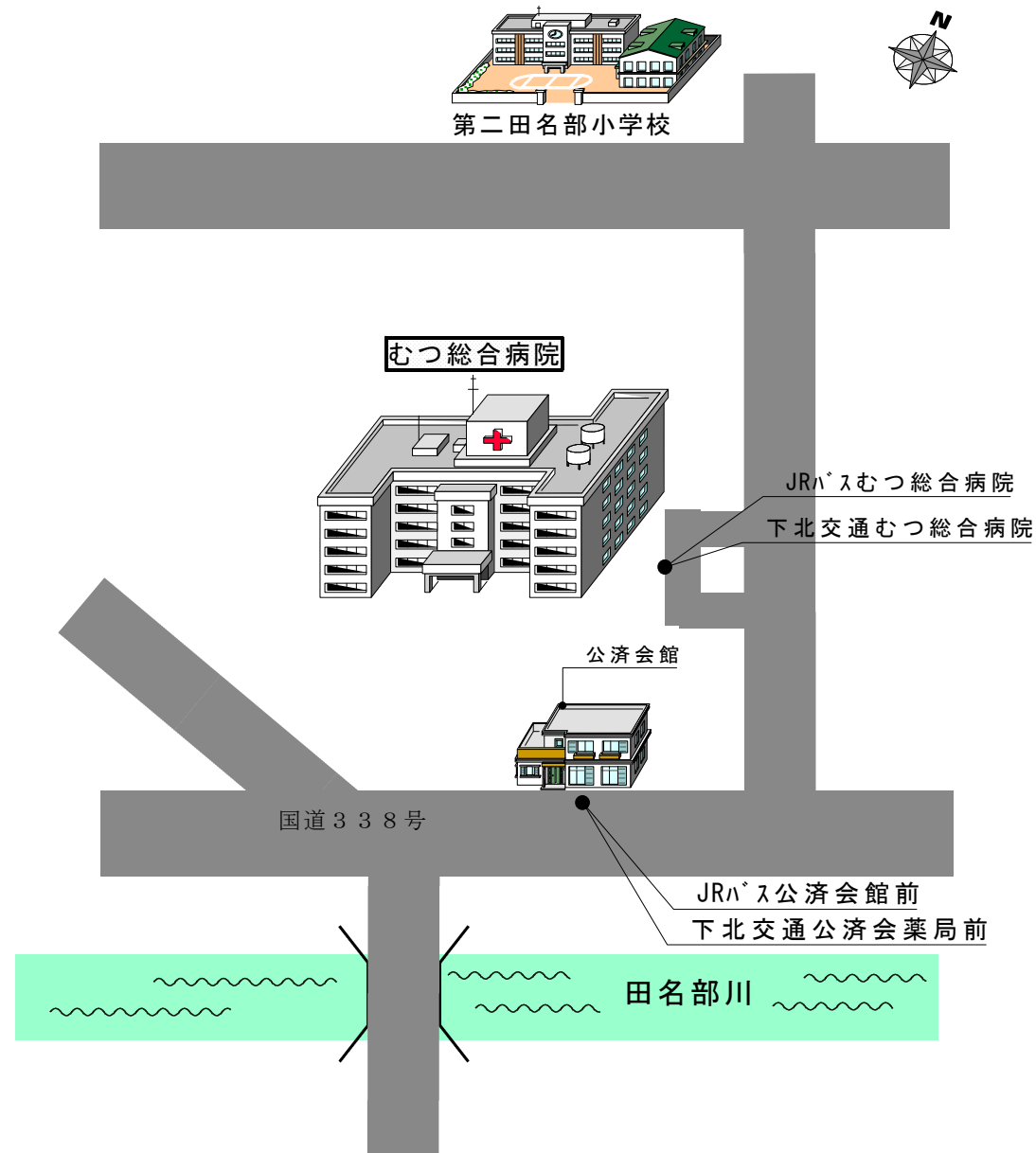


むつ総合病院案内



# 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

(随時募集用)

**【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。  
(貸与決定は、申請月の翌月の予定です。)

**【貸与期間】**

貸与決定月から貸与される方が在学する養成施設の正規の修学期間  
※ 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。)

**【募集期間】**

随時募集中

**【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。

**【免除、返還について】**

- 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できなかった場合など。)

**【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。  
貸与決定月分は、貸与決定月の翌月に2ヶ月分を振り込みます。  
その後は、毎月20日に修学資金を修学生本人名義の口座へ振り込みします。  
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
	⑩	(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
	⑩	(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
	⑩	(20) 電話番号	
(学) 本 籍			
㊦ 住 所	郵便番号（      -      ）		
(限) 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。