

平成30年度 下関市立市民病院看護師奨学生募集要項

下関市立市民病院では、看護師を目指す学生の方に、在学中に必要な費用の一部を奨学金として貸し付け、その学生が将来の夢を実現させるための支援を行っています。

《対象者》

看護師の養成施設に在学中の方（新入生、在學生を問いません。）で、免許取得後、直ちに看護師として下関市立市民病院に勤務する意思をお持ちの方。

ただし、他の団体で従事することを条件とした奨学金制度を受けている方は除きます。

《貸付金額》

月額50,000円

※免許取得後直ちに、下関市立市民病院に就職し、奨学金を受けた期間を超えて勤務した場合、奨学金の返還について全額免除いたします。

《貸付期間》

貸与決定日以降、正規の修学年数に相当する期間内

《募集人数》

8人程度

《選考方法》

書類選考、面接（5月中旬実施予定）

《応募方法》

必要書類を郵送または持参してください。

必要書類	<ul style="list-style-type: none">・奨学金貸与申請書(第1号様式)※養成施設の推薦が必要です。・養成施設の在学証明書または合格通知書の写し及び前学 年度末における学業成績証明書(平成30年入学の方を除く)・申請者本人の住民票の写し・履歴書(市販のもので可、写真貼付)・結果通知用封筒(長形3号<12cm×23.5cm>の封筒に82 円切手を貼り、申請者の氏名、送付先を明記すること。)
受付期間	平成30年4月27日(金)まで 午前8時30分～午後5時15分(土・日曜日、祝日を除く)
受付・送付先	〒750-8520 下関市向洋町一丁目13番1号 地方独立行政法人下関市立市民病院 事務部総務グループ人事研修班 電話(083)224-3835(直通)

《貸与決定》

合格者に対して、地方独立行政法人下関市立市民病院看護師奨学金貸与要綱に規定する書類を提出していただきます。上記書類の提出ができない場合、または記載内容に不正があった場合は貸与を取り消す場合があります。

《問い合わせ先》

〒750-8520 下関市向洋町一丁目13番1号

地方独立行政法人下関市立市民病院 事務部総務グループ人事研修班

電話 (083)224-3835(直通)

Eメール somu@shimonosekicity-hosp.jp