

【令和 2 年度】

中津川市医療職員修学資金貸付募集案内（薬剤師）

- 1 申込受付期間 令和 2 年 1 月 6 日(月)～1 月 31 日(金)（※郵送の場合は必着）
- 2 職種 薬剤師
- 3 貸付予定者 1 名
- 4 貸付期間 2 年以内
- 5 貸付金額 月額 10 万円以内
- 6 選考日時等
 - ◆日時 令和 2 年 2 月 9 日(日) 午前 8 時 30 分受付開始
 - ◆会場 中津川市民病院 5 階講義室
 - ◆選考方法 作文試験、面接試験
- 7 申込資格者 令和 2 年 4 月 1 日時点で薬学部 5 年生以上に在学している方
- 8 申込手続き
 - 申込用紙 中津川市民病院総務人事課にて配布します。（郵送もできます。）
又は、下記ホームページよりダウンロードしてください。
・中津川市民病院（<http://nakatsugawa-hp.jp/>）
 - 申込方法 下記の提出書類を受付期間中に、
『中津川市民病院総務人事課』に提出してください。
（書留郵便による郵送申込も可能です）
【提出書類】
 - ◇ 修学資金貸付承認申請書（様式第 1 号）
 - ▼添付書類
 - ① 履歴書
 - ② 在学証明書
 - ③ 戸籍抄本
 - ④ 成績証明書
 - ⑤ 誓約書（様式第 2 号）
 - ⑥ 連帯保証人（2 名）の印鑑登録証明書
 - ⑦ 健康診断書（様式第 3 号）
 - ※申請の日の 3 ヶ月前までに作成したもの
- 9 お問い合わせ先 〒508-8502 中津川市駒場 1522-1
中津川市民病院 総務人事課 人事係
☎0573-66-1251(内線 4527)