

平成 30 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 平成 30 年 7 月 9 日(月)～8 月 31 日(金)（※郵送の場合は必着）
- 2 職種 薬剤師
- 3 貸付予定者 若干人
- 4 貸付期間 2 年以内（平成 30 年度分については 4 月まで遡り貸付いたします）
- 5 選考日時等
○日時 随時
○会場 中津川市民病院 5 階
○選考方法 論文試験（40 分）
面接試験
- 6 申込資格者 現在、大学薬学部 5 年生以上に在学している方
- 7 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。
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 月前までに作成したもの
- 8 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 4532)