

【令和6年度】追加募集

中津川市医療職員修学資金貸付募集案内（看護師等）

- 1 申込受付期間 令和6年5月20日(月)～7月12日(金) ※郵送の場合は必着
- 2 職 種 助産師・看護師
- 3 募集定員 4名
- 4 貸付期間 令和6年9月～看護学校等を卒業するまでの期間
- 5 貸付金額 月額10万円以内
※返還免除規定あり（免許取得後、中津川市民病院にて貸付期間の1.5倍の期間勤務することにより返還債務の全額を免除します。）
- 6 選考日時等
◆日 時 令和6年7月27日(土) 午前8時40分受付開始
◆会 場 中津川市民病院
◆選考方法 作文試験、面接試験
- 7 申込資格者 令和6年4月1日現在、看護学生の方
- 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み可能です）
【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（大学又は養成所の1年生に在学する方は、卒業した高等学校の成績証明書又はこれに準ずる証明書）
⑤ 誓約書（様式第2号）
※連帯保証人2名のうち1名は申請者と別世帯とすること
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） ※3ヶ月以内に作成されたもの
- 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4527,4544)