

【令和8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8年4月27日(月)～5月29日(金)（※郵送の場合は必着）
- 2 職 種 助産師・看護師
- 3 募集定員 1名
- 4 貸付期間 令和8年8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8年6月20日(土)
◆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8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 病院総務課にて配布します。（郵送もできます。）
または、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、下記お問合せ先へ提出してください。
（書留郵便、レターパック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（大学または養成所の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 病院総務課 総務係
☎0573-66-1251(内線 4543,4544)