

【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（薬剤師）

- 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 薬剤師
- 3 貸付予定人数 2 名
- 4 貸付期間 令和 8 年 8 月～大学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 日現在薬学部にて在学している方
- 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)