## 成尾整形外科病院看護学生奨学資金貸与事業 (募集要項)

医療法人社団誠療会 成尾整形外科病院 (2020年7月1日現在)

### 1. 貸与対象者

看護学校等(大学、短大、専修学校、高等学校専攻科)に在学中又は入学予定の方で、 卒業した年に免許取得後直ちに当院で看護師として就職する意思のある方。

# 2. 募集人員

1学年 1名程度

## 3. 貸与額

①入学金:10万円

②授業料:月額5万円として

1年間60万円 2年間120万円 3年間180万円 4年間240万円

③ 計 ①+②

## 4. 貸与期間(上限)

養成施設での正規の修学期間

○大 学:4年間 ○専 修 学 校:3年間 ○高等学校専攻科:2年間

## 5. 返還の免除

入学金は 24 か月、授業料は奨学金貸与を受けた期間+12 か月、看護学校を卒業し直ちに成尾整 形外科病院で看護師として勤務したときは、貸与奨学金を全額免除する。

### 6. 貸与奨学金の返還

次のいずれかに該当する場合は貸与奨学金を返還する。

- ①貸与を停止されたとき:死亡、退学、学業不振 等
- ②国家試験を受験しない又は国家試験不合格のとき:原則1年間は返還を猶予するが 2年目以降の猶予は認めない。
- ③返還の免除までの期間の途中において退職したとき。

貸与期間等	入社から退職までの期間				
	1年未満	2 年未満	3 年未満	4年未満	5 年未満
入学金	全額返済	50%			
1年	全額返済	50%			
2年	全額返済	67%	33%		
3 年	全額返済	75%	50%	25%	
4年	全額返済	80%	60%	40%	20%

#### 7. 連帯保証人の要件

連帯保証人は1人とし、本人が奨学金を返済できない場合は、本人に代わり連帯保証人が 返還の責任を負う。

- ① 連帯保証人は両親又は親族とする
- ② 一定の職業を持ち、安定した収入があること
- ③ 他の連帯保証人となっていないこと
- ④ 奨学生との連絡が確保されていること

#### 8. 申し込み方法

- ① 奨学金貸与申請書。→当院ホームページよりダウンロードできます。
- ② 履歴書(3ヶ月以内の写真貼付)。→当院ホームページよりダウンロードできます。
- ③ 在学中の者は、在籍証明書又は専攻科入学証明書。
- ④ 入学予定者は、学校等の合格証明書又は合格通知書の写し。
- ⑤ 前各号に掲げるもののほか、院長が必要と認める書類。

# 9. 申し込み受付期間

随時

(定員に達した場合は締切と致します)

#### 10. 申し込み先

 $\mp 862 - 0958$ 

熊本市中央区岡田町12-24

医療法人誠療会 成尾整形外科病院 事務部 総務課 宛

TEL 096-371-9903 FAX 096-372-2444

### 11. 審查方法

書類審査及び面接

## 12. 貸与決定後の提出書類

- ① 誓約書
- ② 奨学金口座振替依頼書
- ③ 奨学金貸与契約書
- ④ 奨学金借用証書
- ⑤ 連帯保証人の印鑑登録証明書