

水戸済生会総合病院の奨学金貸与制度について

1 目的

この制度は、看護師や助産師の資格取得に取り組む学生等を支援すると共に、水戸済生会総合病院への就業を促進するため、学校や養成所等に在学あるいは入学が決定した学生等に対して、修学に必要な経費の一部を貸与するものです。

2 奨学金貸与生の選考

学校や養成所を卒業した後、看護師や助産師として、水戸済生会総合病院に就職することを希望する学生等の中から選考します。選考を希望する場合は、学校や養成所に入学後速やかに、別紙の「奨学金借用願」、「推薦書」、「履歴書」を水戸済生会総合病院宛てに提出して下さい。

3 貸与の条件及び貸与額

- 学校や養成所に入学し、卒業年度に看護師や助産師の免許を取得する者であること。
- 水戸済生会総合病院に3年以上勤務する者であること。
- 貸与額 月額…5万円（4,8,12月の各月に、4ヶ月分を貸与します。）

4 貸与を受けた奨学金の返済免除

奨学金貸与生が、卒業後、水戸済生会総合病院に3年以上勤務したときは、貸与を受けた奨学金の返済が全額免除されます。

（貸与の期間が3年を超えるときは、貸与の期間と同じ月数）

5 その他

- 奨学金貸与生が、学校等を退学や休学したとき等は奨学金貸与の打切り又は停止が行われます。
- 奨学金貸与生が、卒業年度までに看護師等の国家試験に不合格となったときは、採用が取り消されます。
- 奨学金貸与生が、学業および実習成績が劣っている場合や留年をしたときは採用が取り消されることもあります。
- 奨学金貸与生が採用を取り消されたときや採用を辞退したとき等は、貸与を受けた奨学金の金額を返還していただきます。

奨学金貸与の採用予定について 水戸済生会総合病院

1 当院の奨学金貸与制度の利用申し出の時期について

看護関係学校・大学等の入学決定後に申込みをお願いします。

2 奨学金貸与制度の申込みにおける事務手続きの予定は、概ね次の通りです。

4月	本人申し込み・学校長推薦		
4月末	〃	等の締切り	(一次審査)
5月中	面接・内定者の決定・内定者への必要書類の配布 本人等から必要書類の徴収		(二次審査)
6月中	本人への決定通知等の交付・修学資金の貸与開始		

以上

平成 年 月 日

水戸済生会総合病院
院長 村田 実 殿

奨学金借用願

本人	ふりがな 氏 名	生年月日 昭・平 年 月 日生 年齢 才				
	本 籍 地	都・道・府・県				
	現 住 所	〒 - 電話番号 ()				
希 望 金 額		毎月			円	
		貸与額合計			円	
借 用 期 間		平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日 (年 ヶ月)				
学 歴	年 月	職 歴	年 月			
	年 月		年 月			
	年 月		年 月			
	年 月		年 月			
家族の氏名	続柄	年齢	職業	勤務先名	勤務先住所	電話番号

推 薦 書

水戸済生会総合病院
院長 村田 実 殿

学 校 名

学 年

氏 名

生年月日

上記の者が、貴院の奨学金貸与を希望しておりますが、同人は

1. 貴院に十分貢献できる奨学生として、自信を持って推薦できます。
2. 貴院に十分貢献できる奨学生として、普通程度です。
3. 貴院に十分貢献できる奨学生として、やや心配な面があります。

(上の中から、1つを選び、その番号を○で囲んで下さい。また、3の場合は心配な点を下の欄に記入して下さい。)

《心配な点》

上記の通り、水戸済生会総合病院奨学生として推薦します。

平成 年 月 日

在学学校長

㊞

推 薦 書

水戸済生会総合病院
院長 村田 実 殿

学 校 名

学 年

氏 名

生年月日

上記の者が、貴院の奨学金貸与を希望しておりますが、同人は

1. 貴院に十分貢献できる奨学生として、自信を持って推薦できます。
2. 貴院に十分貢献できる奨学生として、普通程度です。
3. 貴院に十分貢献できる奨学生として、やや心配な面があります。

(上の中から、1つを選び、その番号を○で囲んで下さい。また、3の場合は心配な点を下の欄に記入して下さい。)

《心配な点》

上記の通り、水戸済生会総合病院奨学生として推薦します。

平成 年 月 日

学 部 長

⑩

自己紹介書

年	月	免許・資格・専門教育

自己PR（私の特徴）	
得意な科目、研究課題（学位論文など）	
学業以外で力を注いだこと（スポーツ・サークル・ボランティア・文化活動など）	
趣味	健康状態
看護師志望の動機	