

《 令和2年度 看護奨学生 募集要項 》

- 対 象 者 看護系大学の在学者(1～3年生)
- 貸 与 期 間 在学期間
(但し休学や留年期間は対象外とし、正規修業期間を超えて貸与しない)
- 貸 与 額 月額5万円
- 貸 与 方 法 4月と10月に30万円ずつ貸与 ※初年度は10月のみ60万円を貸与
- 返 済 期 間 等 原則として卒業後5年以内に返済
(但し貸与期間と同年数以上勤務した場合、返済免除制度有り)

| | |
|-----------|--|
| □ 定 員 | 3名 |
| □ 応 募 条 件 | 在学者で学業成績が優秀であり、経済的理由により貸与を希望する者 |
| □ 提 出 書 類 | ①履歴書 (所定様式あり、自筆) ②成績証明書 (調査書※) ③健康診断書 (学校健診の結果で可) ④学校長推薦書 ⑤経済状況申告書 (所定様式あり) ⑥保護者の収入に関する証明書類 (所得証明書、課税証明書など) |
| □ 応 募 方 法 | 所定の書類を人事課宛てに郵送、又はご持参ください。 締め切り：令和 2年 8月 5日 (水) 必着 |
| □ 選 考 方 法 | 書類審査 筆記試験(一般教養) 小論文 適性検査 面接試験 |
| □ 選 考 日 | 令和 2年 8月18日 (火) |

※募集要項、奨学金等についてのお問い合わせは下記までご連絡ください。

〒326-0843 足利市五十部町284-1 足利赤十字病院 人事課

TEL : 0284-20-1302(直通) E-mail : jinjika@ashikaga.jrc.or.jp