

令和7年度 町立奥出雲病院奨学生募集要項

令和6年11月1日
町立奥出雲病院
(病院総務課)

令和7年度、当院が実施する奨学金貸与の奨学生を募集いたします。応募される方は下記の要項をご確認いただき、関係書類を提出されますようご案内いたします。

記

1. 募集する職種及び人数
看護師等 2名程度
2. 奨学金の額 毎月50,000円を無利子で貸与
3. 貸与期間 奨学生が学校に入学し卒業する迄の期間
(但し、看護師は4年、薬剤師は6年以内とする。)
4. 応募条件 次の全ての条件を満たしていること。
 - ① 出身地が奥出雲町である者、或いは奥出雲町に現住所を有し、来春概ね3年以上になる者で、資格取得後直ちに当院で勤務を希望する意思がある者。
 - ② 今年度末に高等学校を卒業予定の者、又は現在専門職種学校に在学中の者。或いは社会人から新たに看護師、薬剤師を志す者。
 - ③ 当院が募集する職種の学校等に合格し来年度から入学する者、又は在学中の者。
5. 奨学金返済免除の条件
それぞれの国家試験に合格後、当町の職員採用試験に合格し、直ちに当院において奨学金貸与を受けた1.5倍以上の期間を勤務した場合。

6. 奨学金の返還が必要となる場合

- ①国家資格等を卒業年度に取得できなかったとき。
- ②当町の職員採用試験に合格しなかったとき。
- ③学業成績不良、心身故障により修学の見込みがなくなったとき等。

7. 提出書類（高校卒業見込者の場合）

- ①奨学金貸与申請書（添付している様式第1号）
- ②履歴書 市販の用紙又はそれに準じたもの（要写真）
必ず連絡先電話番号を記入ください。
- ③合格通知書の写 合格がわかる書類であれば代用可
- ④成績証明書 高等学校長が証明するもの（任意様式）
- ⑤高校の推薦書 高等学校長が推薦するもの（任意様式）

8. 提出期限

令和7年2月28日（金）迄に郵送（当日必着）するか、若しくは当院へ持参ください。

（合格発表が遅くなる場合や書類の準備が遅れる場合は、必ず事前に病院へ連絡をお願いします）

9. 奨学金貸与の面接

書類審査後に面接の日時と会場を連絡いたします。

また、この面接は島根県や奥出雲町が実施している「地域枠推薦」面接とは別であり、当院が奨学金貸与のため独自に実施するものです。

10. 提出先および問合せ先

〒699-1511

仁多郡奥出雲町三成 1622 番地 1

町立奥出雲病院 病院総務課 担当：石原

TEL 0854-54-1122(代) FAX 0854-54-1280

E-mail: okuizumo-hsp@town.okuizumo.shimane.jp