

# — 看護師奨学生募集 —



独立行政法人国立病院機構

南和歌山医療センター

この奨学金制度は、看護師養成施設を卒業後、看護師として南和歌山医療センターに就職を希望する方に対し、奨学金を貸与することにより就学を支援することを目的としています。

## 【令和6年度南和歌山医療センター看護師奨学生募集要項】

### 1. 対象者

- ・看護大学、看護短期大学、看護師養成学校（3年課程、2年課程）に在学中の学生で、卒業後に南和歌山医療センターへの就職を希望する方  
※最終学年の方は対象外となります。

### 2. 募集人数

- ・各卒業年度5名まで

### 3. 奨学金額

- ・年間50万円  
※年間の支給額を各年度の前期（4月）・後期（10月）の2回に分けて支給します。

### 4. 応募方法

- ・次の書類を下記申込先宛に持参又は郵送してください。
  - ①奨学生申請書
  - ②成績証明書
    - ・第1学年は直近の在籍校の成績証明書
  - ③学校からの推薦書

### 5. 募集期間

令和6年5月1日～8月31日

### 6. 選考日及び選考方法

- ・選考日 選考日はおって連絡します。
- ・選考方法 書類選考及び面接

## 7. 奨学金返還の免除

- ・奨学金の貸与期間と同じ期間を南和歌山医療センターの看護師として業務に従事した場合には、全額の返還を免除します。
- ・ただし、奨学金の貸与決定をもって将来の当院への採用を約束するものではありません。
- ・他病院に就職した場合、国家試験に不合格となった場合、休学や進級ができない等の理由により修学年限で卒業できなくなった場合などは、貸与した奨学金について原則として一括返還が必要となります。

## 8. 申込先（担当者）及び問い合わせ先

〒646-8558 和歌山県田辺市たきない町27-1

国立病院機構南和歌山医療センター 管理課給与係長

電話：0739-26-7050（代）

※郵送の場合、封筒の表面に朱書きで「看護師奨学生申込書在中」と記載してください。

※郵送の場合は期間内必着。

持参の場合は8時30分～17時15分まで（土・日・休日除く）

（受付場所）南和歌山医療センター2階管理課給与係



独立行政法人国立病院機構

**南和歌山医療センター**

## 奨学金貸与申請書

年 月 日

国立病院機構 南和歌山医療センター院長 様

このたび、 年度国立病院機構南和歌山医療センターの奨学生として採用くださるよう申請いたします。

現住所

本人氏名(自署)

昭和・平成 年 月 日生

### 略履歴書

|  |              |                  |
|--|--------------|------------------|
| ふりがな   |              | ※該当するものを○で囲む     |
| 氏名   |              | 男・女              |
| 生年月日   | 年 月 日生 (満 歳) |                  |
| ふりがな   |              |                  |
| 現住所  | 〒 -          |                  |
| 連絡先  | -            | -                |
| 年  | 月            | 学 歴 (中学校卒業以降を記載) |
|  |              |                  |
|  |              |                  |
|  |              |                  |
|  |              |                  |
| 本人の自由記入欄 (住所・短所・高等学校で頑張ったこと・大学でやってみたいことなど、何でも自由に記載してください。) |              |                  |

# 推 薦 書

年 月 日

独立行政法人国立病院機構  
南和歌山医療センター院長 殿

学 校 名

代表者名

印

下記の者が国立病院機構南和歌山医療センターの奨学金の貸与を  
申請するにあたり、奨学生として推薦します。

記

氏 名 \_\_\_\_\_