令和６年度

一部事務組合下北医療センター むつ総合病院
修学資金貸与制度 募集要項

看護師　助産師　臨床工学技士　薬剤師

募集期間　令和６年４月１日から５月１日まで

むつ総合病院新病棟完成イメージ図

【募集対象】

看護師、助産師、臨床工学技士及び薬剤師免許取得後、むつ総合病院にてその業務に従事しようとする方で、令和６年４月に専門学校、大学等の養成施設に入学および在学している方が対象となります。（住居地、出身地等は問いません。）

【選考基準】

申請書類により、成績、志望動機、家族構成及び経済的状況等を総合的に判断したうえで、決定します。

（貸与決定は、５月下旬の予定です。）

【貸与期間】

令和６年４月から貸与される方が在学する養成施設の正規の修学期間

※　休学又は停学を受けた期間は、貸与しません。

※　現在、在学している方も対象とします。

【貸 与 額】

月額５万円　または　月額１０万円

（申込時に選択していただきます。貸与中の変更はできません。）

※　なお、貸与が決定した場合、修学生名義の振込口座が必要となります。

【募集人員】

看護師
助産師
臨床工学技士
薬剤師
　　２４名程度

【募集期間】

令和６年４月１日(月)から５月１日(水)まで

【提出書類】

①　修学資金貸与申請書（様式第１号）

※　両面記入してください。

②　在学している養成施設の在学証明書

※　在学証明書は、修学期間中毎年提出していただきます。

③　養成施設の成績証明書

※　入学後１年を経過している方は、こちらも必要です。

④　高等学校の成績証明書

⑤　連帯保証人両名の所得証明書

【返還、免除について】

① 養成施設を卒業後、１年以内に免許を取得し、直ちにむつ総合病院に就職いただき、修学資金貸与期間以上勤務に従事した場合は、全額免除します。
（貸与月額１０万円の方が返還免除を受けるには、貸与期間の２倍以上の勤務期間が必要です。）

② 養成施設を卒業後、１年以内に免許を取得し、直ちにむつ総合病院に就職いただき、返還免除必要期間未満勤務した場合は、「支給月額×従事期間」※を免除し、残額を一括返還していただきます。
（※貸与月額１０万円の方の場合は「支給月額×従事期間×1/2」）

《例1》36ヶ月間月額５万円貸与を受け、むつ総合病院で24ヶ月勤務した場合
貸　与　50,000円 × 36ヶ月 ＝ 1,800,000円　…貸与総額
勤　務　50,000円 × 24ヶ月 ＝ 1,200,000円　…免除額
返還額　1,800,000円 － 1,200,000円 ＝ 600,000円
（貸与総額）　（免除額）　（返還額）

《例2》36ヶ月間月額１０万円貸与を受け、むつ総合病院で24ヶ月勤務した場合
貸　与　100,000円 × 36ヶ月 ＝ 3,600,000円　…貸与総額
勤　務　100,000円 × 24ヶ月×1/2 ＝ 1,200,000円　…免除額
返還額　3,600,000円 － 1,200,000円 ＝ 2,400,000円
（貸与総額）　（免除額）　（返還額）

③ 停職、欠勤、休職、病気休暇、介護休暇、出産、育児休業等により勤務できない期間がある場合は、その期間に応じて従事月数を差し引きます。

④ **むつ総合病院に勤務しなかった場合は、貸与全額を一括返還していただきます。**

⑤ 次のいずれかに該当するときは、貸与を終了し、これまでに貸与した修学資金は、原則一括返還していただきます。

(1) 退学したとき。
(2) 心身の故障のため修学の見込みがなくなったと認められるとき。
(3) 死亡したとき。
(4) 修学資金の貸与を受けることを辞退したとき。
(5) その他修学資金の貸与の目的を達成する見込みがなくなったとき（免許取得ができなかった場合など。）。

【修学資金の支給】
修学資金の支給は、貸与契約締結後、開始されます。
修学資金は、毎月２０日に修学生本人名義の口座へ振り込みます。ただし、支給日が休日や土・日曜日に当たるときは、その直前の平日が振り込み日となります。
初回の支給日には、申請月から支給日の属する月までの分をまとめて振り込みする予定です。

【貸与期間中について】

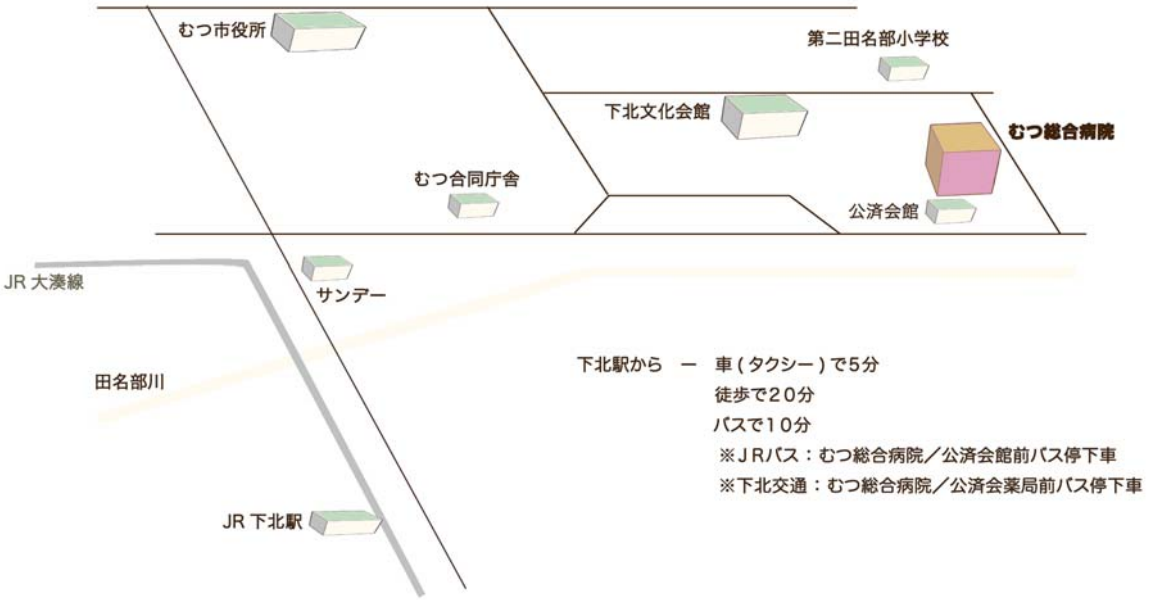
・在学証明書と成績証明書または成績通知書の写しを修学期間中、毎年提出していただきます

【問い合わせ、申請書類提出先】

〒035-8601
青森県むつ市小川町一丁目２番８号
むつ総合病院 総務課 人事係
電話 0175-22-2111（内線3872）

※　貸与希望者本人または保護者が直接お申し込み下さい。

むつ総合病院案内



様式第１号（第２条関係）

（表面）　　令和　　年　　月　　日

修 学 資 金 貸 与 申 請 書

一部事務組合下北医療センター管理者　様

一部事務組合下北医療センター看護師等修学資金貸与条例第３条の規定に基づき、次のとおり修学資金の貸与を受けたいので、申請します。

1. 貸与種別	①　看護師　　②　助産師　　③　臨床工学技士　　④　薬剤師
2. 申込金額	月額　　万円　　総額　　万円
3. 貸与期間	年　　月から　　年　　月まで

申　　請　　者			
4. ふりがな 氏　名	㊞	5. 生年月日	年　　月　　日
		6. 電話番号	
7. 本　籍			
8. 住　所	郵便番号（　　－　　）		
9. 学校名			(学年　　年)

上記の借入れについて連帯して債務を負担することを誓約します。

連帯保証人（保　護　者）					
10. ふりがな 氏　名	㊞		11. 生年月日	年　　月　　日	
			12. 電話番号		
13. 住　所	郵便番号（　　－　　）				
14. 続　柄		15. 職　業		16. 年間収入	万円
連帯保証人（保護者以外）					
17. ふりがな 氏　名	㊞		18. 生年月日	年　　月　　日	
			19. 電話番号		
20. 住　所	郵便番号（　　－　　）				
21. 続　柄		22. 職　業		23. 年間収入	万円

※　在学証明書、成績証明書（前年度3月31日時点で養成施設に在籍している者は養成施設及び高等学校卒業時もの、それ以外の者は高等学校卒業時のもの）及び連帯保証人の所得証明書を添付すること。

（裏面）

（写真添付） 1. 大きさ 縦4cm×横3cm 2. 本人単身胸から上 3. 写真裏面に記名の上、のりづけ	24. 修学資金を希望する理由

25. 学歴

在　学　期　間	学校名等（中学校から順に記入）
年　月 ～　　年　月	
年　月 ～　　年　月	
年　月 ～　　年　月	
年　月 ～　　年　月	

26. 家族構成

氏　　名	続柄	年齢	住　　所	職　　業

【記入上の注意事項】

1　1. 貸与種別欄には、貸与を受けたい修学資金を〇で囲んでください。
2　2. 申込金額欄には、貸与期間における総額を記入してください。
3　3. 貸与期間欄には、貸与を受けたい期間を記入してください。
4　14. 続柄欄及び21. 続柄欄には、申請者から見た続柄を記入してください。
5　10. ～16. 欄及び17. ～23. 欄は、必ず連帯保証人本人が記入してください。
6　26. 家族構成欄は、本人、父母、兄弟、同居している祖父母などを、記入してください。

様式第１号（第２条関係）

（表面）

記載例

令和６年　４月１４日

修 学 資 金 貸 与 申 請 書

一部事務組合下北医療センター管理者　様

一部事務組合下北医療センター看護師等修学資金貸与条例第３条の規定に基づき、次のとおり修学資金の貸与を受けたいので、申請します。

1. 貸与種別	① 看護師　② 助産師　③ 臨床工学技士　④ 薬剤師
2. 申込金額	月額　５万円　　総額　１８０万円
3. 貸与期間	令和　６ 年 ４ 月から　令和　９ 年 ３ 月まで

申　請　者			
4. ふりがな	むつ　むつみ	5. 生年月日	平成１７年 ８ 月 ４ 日
氏　名	陸奥　むつ美　㊞	6. 電話番号	０９０−１２３４−５６７８
7. 本　籍	青森県むつ市小川町一丁目２番８号		
8. 住　所	郵便番号（ 035 － 1234 ） 青森県むつ市中央二丁目１−１　学生寮３号		
9. 学校名	むつ看護専門学校　（学年 １ 年）		

上記の借入れについて連帯して債務を負担することを誓約します。

連帯保証人（保　護　者）					
10. ふりがな	むつ　むつお		11. 生年月日	昭和 ５０ 年 １ 月３１日	
氏　名	陸奥　むつ男　㊞		12. 電話番号	０９０−９８７６−５４３２	
13. 住　所	郵便番号（ 035 － 8601 ） 青森県むつ市小川町一丁目２−８				
14. 続　柄	父	15. 職　業	会社員	16. 年間収入	300　万円
連帯保証人（保護者以外）					
17. ふりがな	あおもり　あおこ		18. 生年月日	昭和 ４６ 年 ８ 月１５日	
氏　名	青森　あお子　㊞		19. 電話番号	０８０−１３５７−２４６８	
20. 住　所	郵便番号（ 030 － 4567 ） 青森県青森市青森町一丁目２−３				
21. 続　柄	叔母	22. 職　業	看護師	23. 年間収入	350　万円

※　在学証明書、成績証明書（前年度3月31日時点で養成施設に在籍している者は養成施設及び高等学校卒業時もの、それ以外の者は高等学校卒業時のもの）及び連帯保証人の所得証明書を添付すること。

（裏面）

（写真添付） 1. 大きさ 縦4㎝×横3㎝ 2. 本人単身胸から上 3. 写真裏面に記名の上、のりづけ	24. 修学資金を希望する理由 私が目指す看護師は、患者や家族が安心して治療を行えるよう献身的にサポートができ、「心のこもった看護」を提供できる看護師です。将来は、むつ総合病院へに就職したいと思っています。そのために、４月から看護学校に進学しますが、家族に経済的な負担をかけたくないと考えており、修学資金を申請しました。

25. 学歴

在　学　期　間	学校名等（中学校から順に記入）
Ｈ３０年４月 ～ Ｒ３年３月	むつ中学校
Ｒ　３年４月 ～ Ｒ６年３月	むつ高等学校普通科
年　月 ～　　年　月	
年　月 ～　　年　月	

26. 家族構成

氏　　名	続柄	年齢	住　　所	職　　業
陸奥　むつ美	本人	１８	青森県むつ市中央二丁目1-1 学生寮	学生
陸奥　むつ男	父	４８	青森県むつ市小川町一丁目２-８	会社員
陸奥　むつ子	母	４７	青森県むつ市小川町一丁目２-８	介護士
陸奥　むつ太	兄	２２	東京都江戸川区新小岩1-1 ﾚｵﾊﾟﾚｽ1号室	会社員
陸奥　一郎	祖父	７５	青森県むつ市小川町一丁目２-８	無職
陸奥　一子	祖母	７５	青森県むつ市小川町一丁目２-８	無職

【記入上の注意事項】

1　1. 貸与種別欄には、貸与を受けたい修学資金を〇で囲んでください。
2　2. 申込金額欄には、貸与期間における総額を記入してください。
3　3. 貸与期間欄には、貸与を受けたい期間を記入してください。
4　14. 続柄欄及び21. 続柄欄には、申請者から見た続柄を記入してください。
5　10. ～16. 欄及び17. ～23. 欄は、必ず連帯保証人本人が記入してください。
6　26. 家族構成欄は、本人、父母、兄弟、同居している祖父母などを、記入してください。