

令和 8 年度

一部事務組合下北医療センター むつ総合病院
むつ下北キャンパス修学資金貸与制度
専用募集要項

事前申込 令和 7年 9月 1日（月）から
 令和 7年10月31日（金）まで

申請期間 令和 8年 4月 1日（水）から



1 募集対象

八戸学院大学むつ下北キャンパスに入学する看護学生で、学校推薦型選抜、総合型選抜B日程及び社会人選抜I期のいずれかの入試に合格し、将来、むつ総合病院に看護師として勤務しようとする方が対象となります（居住地、出身地等は問いません）。

むつ下北キャンパス修学資金貸与制度と一部事務組合下北医療センターのほかの修学資金貸与制度は併用できません。

2 選考基準

むつ下北キャンパス修学資金事前申込書及び小論文により、むつ下北キャンパス修学資金の貸与内定者を決定します（むつ下北キャンパス修学資金を申請するためには、貸与の内定を受けている必要があります）。

※ 内定者として決定された場合でも、次の場合は内定の効力を失いますのでご注意ください。

- (1) 大学入試選抜の結果が不合格であったとき。
- (2) むつ下北キャンパスに入学しなかったとき。
- (3) 入学後、期日までに修学資金の申請を行わなかったとき。

3 貸与期間

令和8年4月から貸与される方が在学する正規の修学期間

※ 休学又は停学を受けた期間は貸与しません。

4 貸与額

入学金及び学費等の全額（諸会費を除く）

※ 令和8年度の入学生が卒業までに必要な学納金の総額は、約633万円程度（諸会費を除く）となります。貸与が決定した場合、定められた期限までに納入すべき金額を八戸学院大学指定の口座へ直接振り込みます。

5 募集人員

10名程度

6 事前申込

令和7年9月1日（月）から令和7年10月31日（金）まで

7 事前申込に必要な提出書類

- (1) むつ下北キャンパス修学資金事前申込書
- (2) 小論文（400字程度）

8 むつ下北キャンパス修学資金の内定

書類審査により貸与内定者を決定します。

※ 大学選抜の合格発表までに、審査結果を郵送にてお知らせいたします。

9 修学資金申請期間

令和8年4月1日(水)から2週間程度

※ 修学資金の貸与を受けるために必要な手続きとなり、貸与内定者が申請することができます。

10 修学資金の申請に必要な提出書類

(1) 修学資金貸与申請書(様式第1号)

(2) 八戸学院大学の在学証明書

(3) 高等学校の成績証明書

(4) 連帯保証人兩名の所得証明書

※ 就学期間中、毎年4月に在学証明書及び成績証明書を提出していただきます。

11 返還及び免除について

(1) 八戸学院大学を卒業後、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、10年間(120月)以上勤務に従事した場合は、全額免除します。

(2) 返還免除必要期間満了前に退職した場合は、貸与合計額に勤務すべき期間から従事期間を差し引いた割合を乗じて得た額を一括返還していただきます(従事された期間分が免除となります)。

《例》合計633万円の貸与を受け、むつ総合病院で2年間勤務した場合

返還額 5,064,000円

$= 6,330,000円 \times (免除勤務期間120月 - 従事期間24月) \div 120月$

(3) 停職、欠勤、休職、病気休暇、介護休暇、出産及び育児休業等により勤務できない期間は、免除期間から除外します。

(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。

ア 退学したとき。

イ 心身の故障のため修学の見込みがなくなつたと認められるとき。

ウ 死亡したとき。

エ 修学資金の貸与を受けることを辞退したとき。

オ 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つたとき(免許取得ができなかった場合など)。

12 修学資金の支給方法

貸与契約締結後、八戸学院大学指定の口座へ直接振り込みます。

13 問い合わせ及び申請書類の提出

〒035-8601

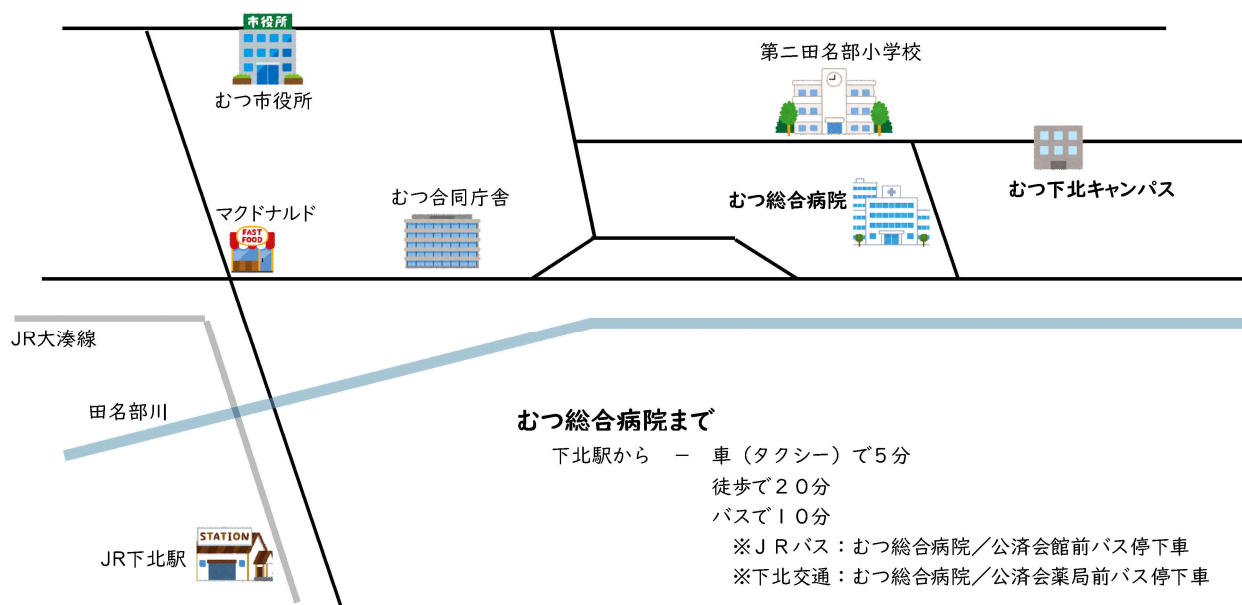
青森県むつ市小川町一丁目2番8号

むつ総合病院 総務課 人事係

電話 0175-22-2111（内線3221）

※ 貸与希望者本人又は保護者が直接お申し込みください。

むつ総合病院案内



【参 考】令和7年度八戸学院大学看護学科学費等（見込額）

○入学金及び学費等

		1 年	2 年	3 年	4 年	合 計
入 学 金		270,000円				270,000円
学 費	授 業 料	800,000円	800,000円	800,000円	800,000円	3,200,000円
	教 育 費	346,000円	346,000円	346,000円	346,000円	1,384,000円
	実習教育費	240,000円	240,000円	240,000円	240,000円	960,000円
	フィールドワーク 活 動 費	20,000円				20,000円
	教材諸経費	295,203円	88,666円	27,349円	19,900円	431,118円
	ユニフォーム男性	65,605円				65,605円
	ユニフォーム女性	48,805円				48,805円
男 性 合 計		2,036,808円	1,474,666円	1,413,349円	1,405,900円	6,330,723円
女 性 合 計		2,020,008円	1,474,666円	1,413,349円	1,405,900円	6,313,923円

※ 保健師課程を履修する場合は、保健師実習費18,936円、国家試験受験料35,000円、保健師国試対策模試15,000円及び履修料50,000円が別途必要となります。

○諸会費（修学資金の対象外です）

	1 年	2 年	3 年	4 年	合 計
受 験 料	30,000円				30,000円
父母の会会費	30,000円	30,000円	30,000円	30,000円	120,000円
後援会会費	30,000円	30,000円	30,000円	30,000円	120,000円
同窓会会費	10,000円	10,000円	10,000円	10,000円	40,000円
学友会会費	20,000円	20,000円	20,000円	20,000円	80,000円
卒業諸会費				30,000円	30,000円
国試関係費				18,687円	18,687円
合 計	120,000円	90,000円	90,000円	138,687円	438,687円

むつ下北キャンパス修学資金事前申込書

一部事務組合下北医療センター管理者 様

私は、八戸学院大学健康医療学部看護学科むつ下北キャンパスへの入学を志望しており、入学時にはむつ下北キャンパス修学資金の貸与を希望します。

申 込 者			
1. ふりがな 氏 名		2. 生年月日	年 月 日
		3. 電話番号	
4. 住 所	郵便番号 (—)		

上記の申込について同意します。

保 護 者 氏 名			
5. ふりがな 氏 名		6. 生年月日	年 月 日
		7. 電話番号	
8. 住 所	郵便番号 (—)		
9. 続 柄			

※ 申込者が高校生の場合、保護者の同意が必要です。

10. 入試種別

- ① 学校推薦型選抜
- ② 総合型選抜B日程
- ③ 社会人選抜I期

11. 学 歴 (卒業見込)

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

むつ下北キャンパス修学資金事前申込書

一部事務組合下北医療センター管理者 様

私は、八戸学院大学健康医療学部看護学科むつ下北キャンパスへの入学を志望しており、入学時にはむつ下北キャンパス修学資金の貸与を希望します。

申 込 者			
1. ふりがな 氏 名	むつ むつみ 陸奥 むつ美 ㊞	2. 生年月日	平成19年 6月 2日
		3. 電話番号	090-1234-5678
4. 住 所	郵便番号（ 035 — 8601 ） 青森県むつ市小川町一丁目2番8号		

上記の申込について同意します。

保 護 者 氏 名			
5. ふりがな 氏 名	むつ むつお 陸奥 むつ男 ㊞	6. 生年月日	昭和50年 1月 31日
		7. 電話番号	090-9876-5432
8. 住 所	郵便番号（ — ） 同上		
9. 続 柄	父		

※ 申込者が高校生の場合、保護者の同意が必要です。

10. 入試種別

- ① 学校推薦型選抜
- ② 総合型選抜B日程
- ③ 社会人選抜I期

11. 学 歴（卒業見込）

在 学 期 間	学校名等（高校から順に記入）
R5年 4月 ～ R8年 3月	むつ高等学校普通科
年 月 ～ 年 月	
年 月 ～ 年 月	

氏 名：

小論文テーマ：「看護師を志望する動機について」

5																			
10																			200
15																			
20																			400