

公立豊岡病院組合

奨学金貸与者募集要項

(薬剤師奨学金貸与制度)

1. 応募資格

下記要件を備えている方

- (1) 薬剤師を養成する大学に在学する方または進学を希望する方
- (2) 上記の大学を卒業後、直ちに組合立病院で勤務する意思のある方
※大学卒業後に免許を取得し、組合立病院で勤務に従事する時点での年齢が 35 歳以下の方が対象になります。
- (3) 地方公務員法第 16 条各号に該当しない方

2. 募集人員

令和 2 年 8 月現在、薬剤師を養成する大学に在学する方 (1~6 回生)
または令和 3 年 4 月より薬剤師を養成する大学への進学を希望する方 (新 1 回生)
(薬剤師を養成する大学へ進学されなかった場合は、貸与決定を取り消します)
10 名程度

3. 貸与月額

月額 5 万円 (年額 60 万円、6 年間貸与の場合：最大 360 万円)

4. 貸与の特例

申請者の事情により最長で入学年度の 4 月に遡って貸与を受けることができます。

例) すでに日本学生支援機構や他団体等の奨学金を受け、返還義務がある方については、当組合の規定額を上限として、返還に必要な資金を合わせて貸与します。
(6 回生であっても最大 360 万円の貸与が可能です)

※その他、ご不明な点等はお問合せ下さい。

5. 返還免除の条件

免許取得後直ちに組合立病院に入職し、奨学金貸与期間と同期間勤務した場合は奨学金の返済を免除します。(月数は年単位に切り上げとなります。)

例) 3 年 0 ヶ月貸与→3 年、3 年 1 ヶ月貸与→4 年

※他団体等の奨学金返還額を合わせて貸与した方については、貸与額を元に返還免除に係る期間を算出します。

5. 選考日及び会場

選考日時	選考会場
令和2年10月10日(土) 午前及び午後 面接予定	公立豊岡病院組合 職員会館 (公立豊岡病院北側) 兵庫県豊岡市戸牧 1094 番地

※選考日に都合のつかない方はご連絡ください。

6. 選考方法

申請書類、面接

7. 応募方法

応募にあたっては連帯保証人が2名必要です。

※連帯保証人2名のうち、1名は申請者と別世帯であり独立の生計を営む成年者としてください。

※奨学金の貸与が決定した場合、連帯保証人は申請者と連帯して奨学金の返還債務を負うことになります。

受付期間	令和2年8月31日(月) ~ 9月30日(水) ※郵送の場合は、受付期間内に必着 ※午前9時00分~午後5時00分(土日、祝日は除く。)
提出先	〒668-8501 兵庫県豊岡市戸牧 1094 番地 公立豊岡病院組合統轄管理事務所 総務部人事課(公立豊岡病院2階)
提出書類	1. 申請書 2. 履歴書 3. 在学証明書(令和2年度に属する学年が記載されたもの) ※来年度より進学を希望する方は不要 4. 誓約書 5. 連帯保証人の印鑑証明書(2名分) ※上記申請書及び誓約書は、登録印で押印して下さい。 6. 志望の動機等質問票 受験に際しての提出書類は一切返却致しません。

8. 選考結果の通知

選考後、2週間程度で直接本人へ通知します。

9. その他

奨学金の貸与決定をもって将来の当病院組合への採用を約束するものではありません。採用にあたっては、当病院組合の採用試験を受験し合格する必要があります。

公立豊岡病院組合 統轄管理事務所総務部人事課
Tel0796-22-6111 (内線 2101)