

— 看護師奨学生募集 —



この奨学生制度は、看護師養成施設を卒業後、看護師として宇多野病院に就職を希望する方に対し、奨学生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8年度宇多野病院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、卒業後に宇多野病院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. 奨学生額

- ・年間80万円
※年間の支給額を各年度の5月に支給します。
※年度途中に新規に奨学生となった方については、貸与が決定した月の翌月末に支給します。

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学年の方は**直近の在籍校**の成績証明書

5. 募集期間

令和8年4月1日～12月31日（必着）

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. 奨学生返還の免除

- ・奨学生の貸与期間と同じ期間を宇多野病院の看護師として

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

〒616-8255 京都市右京区鳴滝音戸山町8

国立病院機構宇多野病院 管理課給与係長

電話：075-461-5121（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）宇多野病院2階管理課給与係

様式第1号

奨学生申請書

令和 年 月 日

独立行政法人国立病院機構

宇多野病院 院長 様

このたび、令和 年度国立病院機構宇多野病院の奨学生として
採用いただきますよう申請いたします。

現住所：

本人氏名（自署）：

生年月日： 年 月 日

連絡先： — —