

日本赤十字社愛知医療センター名古屋第一病院 奨学金貸付規程

(目 的)

第 1 条 この規程は、看護師の資格取得を目指す看護学生の修学に必要な資金の一部を奨学金として貸与し、優秀な看護学生の修学を支援することを目的とする。

(貸付の対象)

第 2 条 奨学金の貸付は、次に定める各号に該当する者を対象とする。

- (1) 大学等に在学する 2 年生以上の者で、かつ病院の職員採用試験未受験者。
- (2) 大学等を卒業後、当院に就業する意思がある者を対象とする。

(貸付の額及び期間)

第 3 条 奨学金は、月額 50,000 円とする。

- 2 貸付時期及び方法については、原則として 4 月と 10 月の年 2 回とし、1 回につき 6 ヶ月分を貸付ることとする。
- 3 奨学金の貸付期間は、進学先の修学期間を最長とする。
- 4 奨学金を貸付する学生（以下「奨学生」という。）が休学したときは、その期間貸付を休止する。
- 5 奨学金の貸付は無利子とする。

(申請手続)

第 4 条 奨学金の貸付を希望する者は、随時次の各号に定める書類を提出するものとする。

- (1) 奨学金貸付申請書（様式第 1 号）
 - (2) 誓約書（様式第 2 号）
 - (3) 履歴書（様式第 3 号）
 - (4) 奨学金返済計画書（様式第 4 号）
 - (5) 健康診断書（申請する年に大学等で実施したもの）
 - (6) 直近の大学等の成績証明書
 - (7) 連帯保証人の印鑑登録証明書
- 2 前項第 2 号に規定する誓約書には、連帯保証人の署名及び押印（実印）がなければならない。なお、連帯保証人は、父母またはこれに代わる独立の生計を営んでいる者であることを条件とする。
- 3 第 1 項 4 号に規定する奨学金返済計画書に定める返済期間は、原則として卒業後、貸与年数と同期間以内とする。

(選 考)

第 5 条 奨学生の選考は、面接、小論文、適性検査及び前条に規定する書類の審査を実施

のうえ、病院長がこれを行うものとする。

2 前項に規定する選考の結果については、文書で本人及び大学等へ通知する。

(貸付の取消)

第 6 条 病院長は、奨学生が、次に定める各号の一つに該当したときは、その貸付を取り消すものとする。

- (1) 大学等を退学したとき
- (2) 大学等の懲戒処分を受けたとき
- (3) 新たな学年に進級できなかったとき
- (4) 卒業できなかったとき
- (5) 奨学生を辞退したとき
- (6) その他奨学金貸付の目的を達成する見込みがなくなったとき

(一括償還)

第 7 条 奨学生は、次の各号の一つに該当したときは、貸付を受けた全額を計画のとおり償還しなければならない。

- (1) 第 6 条の規定により奨学金の貸付が取り消されたとき
- (2) 看護師国家試験が不合格となったとき

2 一括償還が困難な場合は、分割償還を可能とするが、前項各号の一つに該当した年度内に返済するものとする。

(成績表の提出)

第 8 条 奨学生は、貸付の期間において、学年末の成績表を病院長が指定する日までに提出しなければならない。

(変更事項の届出)

第 9 条 奨学生は、次の各号に定める事項に変更があったときは、速やかに、病院長に書類(様式第 5 号)をもって届出しなければならない。

- (1) 第 6 条の規定により奨学金の貸付を取り消されたとき
- (2) 氏名、住所または電話番号を変更したとき
- (3) 連帯保証人を変更したとき
- (4) 奨学金の振込み口座を変更したとき
- (5) 大学等を休学したとき
- (6) その他奨学金の貸付に必要な事項に変更が生じたとき

附 則 この規程は、平成 16 年 4 月 1 日から施行する。

平成 20 年 4 月 1 日改正、施行する。

平成 23 年 4 月 1 日改正、施行する。

平成 25 年 4 月 1 日一部改正し、平成 25 年度新規貸付対象者か

ら適用する。

平成26年4月1日一部改正し、平成26年度入学生から適用する。

平成28年4月1日一部改正し、平成28年度新規貸付対象者から適用する。

令和3年7月1日一部改正し、令和3年度新規貸付対象者から適用する。

令和4年4月1日一部改正し、令和4年度新規貸付対象者から適用する。

令和8年7月1日一部改正し、令和8年度新規貸付対象者から適用する。

様式 第1号

奨学金貸付申請書

年 月 日

日本赤十字社愛知医療センター名古屋第一病院長 様

住所 _____

氏名 _____ 印

生年月日 _____年____月____日生 満____歳

学校名 _____ 学年 _____

学籍番号 _____

このたび、奨学金の貸付を受けたいので、日本赤十字社愛知医療センター名古屋第一病院奨学金貸付規程第4条の規定により、次のとおり申請します。
なお、奨学生に採用されたときは、同規程を遵守します。

1. 貸付を受けようとする金額 月額 50,000円

2. 貸付を受けようとする期間 _____年____月 から

_____年____月 まで _____カ年

3. 入学及び卒業予定年月 _____年____月 入学

_____年____月 卒業予定

4. 振込口座 _____銀行 _____支店

普通預金 口座番号 _____

フリガナ

名義人(本人) _____

備考 期間及び年月は、和暦にて記載すること。

誓 約 書

年 月 日

日本赤十字社愛知医療センター名古屋第一病院長 様

住所 _____

氏名 _____ 印

生年月日 _____年____月____日生 満____歳

学校名 _____ 学年 _____

学籍番号 _____

連帯保証人 住所 _____

氏名 _____ 印

続柄 _____

私は、奨学金の貸付を受けるにあたり、日本赤十字社愛知医療センター名古屋第一病院奨学金貸付規程を遵守することを誓います。

- 備考 1 連帯保証人の印鑑証明書を添付すること。
2 期間及び年月は、和暦にて記載すること。

様式 第3号

履 歴 書

年 月 日 現在

写 真

ふりがな		
氏 名	印	男・女
生年月日	年 月 日 生 (満 歳)	
ふりがな		
現住所		
	〒	TEL
学 歴	修 学 期 間	学校 (高等学校以上)・学部・学科
	年 月～ 年 月	卒業
	年 月～ 年 月	卒業
	年 月～ 年 月	卒業
	年 月～	入学

無 帽、上 半 身
3ヶ月以内に撮影
縦 4.1cm×横 3.1cm

職 歴	就 業 期 間	勤務先等 (アルバイトは含まない。)
	年 月～ 年 月	
	年 月～ 年 月	
	年 月～ 年 月	
	年 月～ 年 月	

免 許 資 格 等	取 得 年 月 日	免 許 ・ 資 格 等
	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	

(趣 味)
(所属クラブ)

備考 期間及び年月は、和暦にて記載すること。

様式 第4号

(和暦) 年 月 日

奨学金返済計画書

申請者氏名 _____ 印

連帯保証人氏名 _____ 印

貸与希望 _____ 月額 50,000 円

返済予定月		金額(円)	返済予定月		金額(円)	返済予定月		金額(円)
回	年 月		回	年 月		回	年 月	
回	年 月		回	年 月		回	年 月	
回	年 月		回	年 月		回	年 月	
回	年 月		回	年 月		回	年 月	
回	年 月		回	年 月		回	年 月	
回	年 月		回	年 月		回	年 月	
回	年 月		回	年 月		回	年 月	
回	年 月		回	年 月		回	年 月	
回	年 月		回	年 月		回	年 月	
回	年 月		回	年 月		回	年 月	
回	年 月		回	年 月		回	年 月	
回	年 月		回	年 月		回	年 月	
回	年 月		回	年 月		回	年 月	
回	年 月		回	年 月		回	年 月	
回	年 月		回	年 月		回	年 月	
回	年 月		回	年 月		回	年 月	
回	年 月		回	年 月		回	年 月	
回	年 月		回	年 月		回	年 月	
回	年 月		回	年 月		回	年 月	

[事務局使用欄]

担当者 _____ 印

貸与諾・否

※貸与番号 _____

様式 第5号

変 更 届

年 月 日

日本赤十字社愛知医療センター名古屋第一病院長 様

住所 _____

氏名 _____ 印

生年月日 _____年____月____日生 満____歳

学校名 _____ 学年 _____

学籍番号 _____

このたび、下記事項を変更しましたので、日本赤十字社愛知医療センター名古屋第一病院奨学金貸付規程第9条の規定により、次のとおりお届けします。

チェック	変 更 事 項	新	旧
	氏 名		
	住 所		
	電話番号		
	振込口座	銀行 支店	銀行 支店
		普通預金No.	普通預金No.
		名義人	名義人
	連帯保証人	印 (印鑑証明書を裏面へ貼付のこと)	
	退 学	裏面に具体的理由を記入のこと	
	辞 退		
	懲戒処分		
	そ の 他 (具体的に)		
	変 更 日	年 月 日	

備考 期間及び年月は、和暦にて記載すること。

