

# 奨学金のしおり

明日の新生病院を担う学生を支援します。

特定医療法人 新生病院

〒381-0295

上高井郡小布施町大字小布施851

TEL026-247-2033、fax026-247-4727

URL <http://www.newlife.or.jp/>

## 奨学金申請などの手続きの流れ

1. まず、ご相談を  
当院の奨学金制度を受けたい方はご一報ください。くわしく説明をして書類をお渡しします。また、ご遠方の方は、郵送も承ります。
2. 対象者  
看護師、リハセラピスト等の資格取得を目指し、資格取得後、当院に勤務する意志のある者で、各種学校に在学中又は、入学が決定した者を対象とします。
3. 募集受付  
随時受け付けています。年度途中からも可能とします。
4. 申請に必要な書類  
①奨学金支給申請書（様式第1号）  
②第三者（親族に加え親族以外の複数の保証人等）の推薦書（様式第3号）  
③履歴書（メールアドレス併記）  
④成績証明書（最終学歴）  
⑤在学証明書
5. 奨学金  
支給金額は、月額5万円を限度とします。
6. 返済  
当院に就職し、一定期間勤務することにより返済義務が免除されます。  
ただし、新生病院奨学金規程にあげる事例に該当する場合には、支給を受けた額について利子を加えて返済することとします。
7. 毎月の奨学金の受け取りは  
誓約書および貸借契約書が取り交わされたら、契約内容に基づき奨学金が支給されます。受け取りは、銀行振り込みといたします。

申請・申し込みやご相談は以下の連絡先までお願いします。

特定医療法人 新生病院

〒381-0295

上高井郡小布施町大字小布施851

TEL026-247-2033、fax026-247-4727

人事課

図1 「奨学金申請に関するフローチャート」

