



平成29年度

新見市看護学生奨学支援金給付制度

奨学生 募集

地域と共に生きる
新見で看護師になる方を応援します！

給付
金額
[月額]

10万円

給付額
合計
[最高]

480万円

お問い合わせ先

TEL 0867-72-6130

FAX 0867-72-1407

E-mail: chiiki-iryuu@city.niimi.okayama.jp

新見市役所 市民課地域医療係 〒718-8501 岡山県新見市新見310番地3



目的

将来、新見市内の医療機関等で看護師又は准看護師(以下、「看護師等」という。)として勤務しようという意思がある看護学生に、修学に必要な資金を給付することで、本市の医療を支える人材を育成し、地域医療の確保及び充実を図ることを目的としています。

奨学生の資格

- 高等学校卒業又はこれと同等以上の学力があると認められ、学校等^(※)に在学していること。

※ 学校等
看護師及び准看護師の受験資格が取得できる大学若しくは養成施設

- 学校等を卒業後、速やかに新見市内の医療機関等に4年以上勤務すること。

※ 市長が認める場合は、学校等を卒業後、市外の医療機関等に5年以内継続して勤務することができる。

- 新見市奨学金条例で定める奨学金を現に受けていないこと。

受付
期間

平成29年
4月3日(月)～5月31日(水)

募集
定員

4名程度 (新入学生、在学学生含む)

応募
方法

次の提出書類を新見市役所市民課地域医療係に提出してください。

- 1 新見市看護学生奨学支援金給付申請書(様式第1号)
- 2 在学証明書(学校等が発行する様式)
- 3 健康診断書(様式第1号-1)
- 4 応募理由書(様式第1号-2)
- 5 確約書(様式第1号-3)
(保護者の印鑑証明書の添付が必要です。)
- 6 成績証明書
(前年度所属していた学校等が発行するもの)

<http://www.city.niimi.okayama.jp>



ACCESS

