

令和8年度 春日井市看護修学資金貸与者募集要項（卒年）

1 募集スケジュール

採用試験と併せて実施しますので、採用試験の申込みも同時に行ってください。

回	応募期間	試験日	貸与開始
第1回	3月9日(月)～4月10日(金)	4月18日(土)	令和8年4月分から

2 貸与の内容

項目	内容
貸与金額	月額50,000円
貸与期間	令和8年4月から令和9年3月まで
募集人数	25名程度（卒年および卒年以外を含む）
対象者	看護師を養成する大学、専門学校等に在学し、令和9年3月に卒業予定の者

3 返還免除と返還義務について

(1)次の条件をすべて満たした場合、返還義務が免除されます。

- ・卒業後1か月以内に春日井市民病院に就職すること
- ・免許取得後、貸与期間と同等期間勤務すること

(2)次のいずれかに該当する場合、貸与額を1か月以内に返還していただきます。

- ・学校を途中で退学したとき
- ・春日井市民病院に就職しないとき
- ・返還義務の免除を受ける前に退職したとき
- ・卒業した月の翌月から1年以内に看護職員の免許を取得しなかったとき

4 試験詳細

場所：春日井市民病院

内容：性格検査（オンライン）

面接試験および集団討論

※性格検査の詳細は、受験票交付時にお知らせします。

5 応募方法

次の書類を揃えて提出してください。

- ・修学資金貸与申請書
- ・身上調書
- ・保証書
- ・学生証のコピー（A4用紙、拡大縮小なし）

※春日井市民病院のホームページからダウンロードするか、管理課へ請求してください。

6 注意事項

「修学資金貸与申請書」を作成する際、次のことに注意してください。

- ・記載のメールアドレスに受験票と必要書類を送信するため、常用のメールアドレスをご記入ください。
- ・氏名にはふりがなをご記入ください。

7 提出方法

方 法：持参または郵送

提 出 先：春日井市民病院 事務局管理課

受付時間：持参での受付は、午前8時30分～午後5時00分（土・日・祝休日を除く）

郵送での受付は、応募締切日（1 募集スケジュール参照）必着

8 お問い合わせ・提出先

春日井市民病院 事務局管理課 庶務担当

住所：〒486-8510 春日井市鷹来町1丁目1番地1

電話：0568-57-0046（直通）