

# 2025 年度 地方独立行政法人加古川市民病院機構奨学生募集要項

2024 年 11 月 25 日

地方独立行政法人加古川市民病院機構  
加古川中央市民病院 事務局 人事部

看護師または助産師として、地方独立行政法人加古川市民病院機構（以下、法人と表記）で地域医療に携わることを目指す学生の皆さんを対象に、奨学金の貸与を行います。

## 1 対象者

以下の①および②の条件を満たす方

- ① 看護師または助産師養成施設の 2025 年度新規入学予定者、または在学者
- ② 免許取得後、直ちに法人に勤務する意思を有すること

## 2 貸与金額

一般奨学金：月額 50,000 円

※ 免許取得後直ちに法人に入職し、定められた期間（貸与年数による）勤務することにより、奨学金の返済が一部又は全額免除されます。

## 3 貸与期間

貸与決定日以降、正規の修学年数に相当する期間内

## 4 募集人数

5 名程度

※合格基準に満たない場合は不合格とするため、合格者数が募集人数を下回る場合があります。

## 5 応募方法

受付期間	2024 年 12 月 2 日（月） ～ 2024 年 12 月 13 日（金） 17 時
応募方法	1) 当法人ホームページ 採用情報内の奨学生募集ページより応募してください。 ※応募時にアップロードいただくお写真は、そのまま履歴書に添付されます。 ※選考に関するご連絡は、すべて下記のメールアドレスから送付します。 あらかじめメール受信の許可設定等を確認の上、ご応募ください。 【 w.recruit-j@kakohp.jp 】 2) 1) の完了後、成績証明書 1 部を人事部 奨学金担当宛に送付してください。 ※提出書類の到着をもってご応募の受付が完了となります。【締切日必着】
書類受付 ・ お問い合わせ	〒675-8611 兵庫県加古川市加古川町本町 439 番地 地方独立行政法人加古川市民病院機構 加古川中央市民病院 事務局 人事部 奨学金担当 電話 : 079-451-8602 (直通) E-Mail : w.recruit-j@kakohp.jp ※受付時間：午前 9 時～午後 5 時（土・日・祝日を除く）

## 6 選考

### (1) 書類選考

志望動機、自己PR等の応募書類の内容、学業成績等をもとに書類選考を実施します。

### (2) 一次選考

#### ◇適性検査

受検期間	2024年12月21日(土)～12月25日(水)
内 容	総合適性検査(SPI) ※ オンライン受検で実施します(詳細は、書類審査合格者に通知)。 ※ 総合適性検査はスマートフォンでは受検できません。 受検にはPCとインターネット環境が必要です。

#### ◇小論文試験

日 程	2025年1月11日(土)
会 場	加古川中央市民病院
持 参 物	受験票、筆記用具、時計(計時機能のみのもの)

### (3) 二次選考

日 程	2025年1月25日(土)
会 場	加古川中央市民病院
内 容	筆記試験合格者に対し、面接試験を実施します。

## 7 貸与決定

試験の合格者に対して、地方独立行政法人加古川市民病院機構奨学金貸与要綱に規定する書類を提出していただきます。なお、書類の提出がない場合や、提出期限が守られなかった場合、または記載内容に虚偽が認められた場合は合格の決定を取り消す場合があります。

## 8 申込上の注意点

次のいずれかに該当する方は、受験できません。

- 1 返還免除規定のある同種の貸与金を他から借り受けている者、または今後借り受ける予定の者
- 2 禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの者
- 3 当法人または加古川市において、懲戒解雇又は懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない者
- 4 日本国憲法施行の日以後において、日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し、又はこれに加入した者

#### 応募用コード



#### 【書類受付・問い合わせ先】

〒675-8611 兵庫県加古川市加古川町本町439番地  
加古川中央市民病院 事務局 人事部 奨学金担当  
電 話 : 079-451-8602 (直通)  
E-Mail : w.recruit-j@kakohp.jp