

## 育英奨学生の募集について

高知県高岡郡越知町越知甲1662番地  
医療法人 社団 若鮎 北島病院  
理事長・院長 北島 清彰

当院では、育英奨学金制度を実施しています。

医療技術系（薬剤師・看護師・理学療法士・作業療法士・言語聴覚士）の  
4年制・3年制・2年制大学及び専門学校への進学を希望されている方の  
援助を目的としています。

また、現在就学中の方も応募する事ができます。

当院は、将来地域社会において医療・福祉の分野で活躍される有用な人材を  
育成する手助けをしたいと考えております。

応募要項は次ページにて

## 育英奨学生 募集要項

本年度の募集要項は次のとおりです。詳細は下記ご相談窓口までご照会下さい。

### 奨学金制度の概要

1. 給 付 額：月額 10 万円（看護師の場合、初年度入学金は追加給付）
2. 給 付 期 間：学校入学後、最短修業年限の終期まで給付
3. 募 集 人 員：若干名
4. 選 考 方 法：当院選考会による第 1 次選考（書類審査）及び  
第 2 次選考（面接審査等）を経て当法人理事長が決定する。

### 応募方法等

1. 応募書類提出期限  
平成 18 年 4 月 1 日から平成 19 年 2 月 31 日まで（当日消印有効）  
修学中途からの給付もご相談に応じます。  
差出人は本人を原則としますが、学校での一括応募も可。
2. 提出先  
〒781-1301  
高知県高岡郡越知町越知甲 1662 番地  
医療法人社団若鮎 北島病院 宛
3. ご相談窓口  
育英奨学金制度 担当者：事業推進本部 片岡  
TEL：0889-26-0432 FAX：0889-26-3600
4. 第 1 次選考（書類審査）及び第 2 次選考（面接審査等）
  - （1）第 1 次選考結果は、事業推進本部長より本人に通知します。
  - （2）第 2 次選考（面接審査等）の日程・詳細については、第 1 次選考通過者の決定後、本人に通知します。第 2 次選考（面接審査等）場所は、北島病院となります。
  - （3）第 2 次選考結果は、事業推進本部長より本人に通知します。内定者については、本人のほか在籍学校長に通知します。
  - （4）提出書類：履歴書・成績証明書・健康診断書

以上