



対象者

看護学校等に在学、または入学が決定している方で看護学校卒業後、宇都宮病院に就職を希望する方

選考方法

奨学生は、申し込み時に提出された書類及び面接等を踏まえて決定します。

看護学生奨学金案内

奨学金の額

年額60万円(4月、10月に分割支給)

貸与期間

奨学生になった日の属する年度から卒業する年度まで(最長4年間)

奨学金の返還の免除

奨学金は、学校等を卒業後、奨学金の貸与期間と同じ期間を宇都宮病院の看護師として勤務した場合に全額返還免除されます。



独立行政法人国立病院機構
宇都宮病院

問い合わせ先

〒329-1193

栃木県宇都宮市下岡本2160

TEL:028-673-2111

管理課 庶務係長

*ホームページ: <http://un-hosp.jp/>

