

薬剤師奨学金 返還支援制度



- 対象者 公的機関の奨学金を返還中の方
- 支給金額 月額30,000円（給与で支給）
- 支給期間 採用した日の翌月から6年間を上限
※支給停止期間（産休、育休等）がある場合は支給期間の延長あり
- 申込方法 1 薬剤師奨学金返還支援制度申込書
2 奨学金の借入総額及び返還計画がわかる書類
3 入職した月における奨学金等の借入残高がわかる書類

★詳細は下記までお問い合わせください★

医療法人泰庸会 新潟脳外科病院

〒950-1101 新潟市西区山田 3057 番地

TEL 025-231-5120（総務課）／ MAIL saiyou@niigata-nogeka.or.jp