

## 新潟県看護職員修学資金（大学院修士課程枠） 修学生募集要項（令和8年度）

### 1 趣旨

新潟県内の看護系大学大学院修士課程に在学しながら県内で看護職員として働く方を支援することで、県の看護の魅力を向上させ、看護職員の県内定着を促進するため、将来、県内で看護職員として勤務、又は、県内の看護系大学で看護教員として教育に従事する意思のある方に対して、予算の範囲内で貸与を行うものです。

### 2 募集予定人数

8人

### 3 修学資金の貸与月額

月額 50,000 円

### 4 申請資格

令和8年4月1日以降、県内の看護系大学大学院修士課程に在学しながら県内で看護職員として勤務している者

※ 予算に制限がありますので、基準に合致しても選考の上、採用されないことがあります。

### 5 貸与の始期及び終期

令和8年4月からその者の在学する大学院修士課程の修業年限の終期までとします。

### 6 提出する書類

※ 提出書類は必要に応じて控え（コピー）をとってください。

#### (1) 修学資金貸与申請書（第1号様式）

ア 連帯保証人は、連帯保証人氏名欄に2名とも自署し、実印を押印してください。

イ 連帯保証人は、1名は収入のある申請者の父母兄弟又はこれに代わる者（配偶者等）とし、もう1名は第三者（別世帯（別居別生計）の65歳未満の成年者で収入がある者）としてください。

#### (2) 推薦書（別紙1）

在学している大学から推薦を受けてください。

#### (3) 業務従事証明書（別紙2）

#### (4) 申請者の住民票

#### (5) 成績証明書（本人開封無効）

1年生は出身大学又は看護師等学校養成所所定の成績証明書。

2年生以上は大学院修士課程の成績証明書。

#### (6) 収入等に関する証明書

申請者についてのみ必要です。

ア 市町村発行の収入証明書（令和7年分の所得を証明するもの。令和7年分が発行されない場合は令和6年分の所得を証明するもの）

イ 給与所得者：令和7年分の源泉徴収票の写し

自営業者等：令和7年分の確定申告書の控えの写し若しくは最新の市町村民税申告書の写し

ウ 雇用保険受給者（予定者含む）は雇用保険受給資格証の写し

**注意** ア及びイは必ず添付すること。ウは申請者の状況により添付すること。

兼業農家等で、給与収入と事業収入のある場合、イの「令和7年分の源泉徴収票の写し」及び「令和7年分の確定申告書の控えの写し若しくは最新の市町村民税申告書の写し」を提出すること。

※ 写しについては、A4用紙にコピーすること。

(7) 連帯保証人の印鑑登録証明書

(8) 修業年限が確認できる書類（修業年限が3年以上の者に限る）

(9) 相手方登録申込書

修学資金の振り込み先を登録するため、学生本人名義の口座を記載してください。

## 7 申請期日

令和8年4月1日（水）から令和8年5月15日（金）まで

※ ただし、在学している大学の定める日まで

## 8 提出先

在学している大学に提出してください。

## 9 貸与の決定及び通知

6月下旬から7月上旬の予定です。

なお、大学の学長を経て通知します。

## 10 修学資金の交付時期

初回の送金は7月下旬（4月～7月分）の予定です。

※採用の決定及び通知をした月の翌月下旬を目途に交付します。

## 11 免除要件

修士課程修了後直ちに、5年継続して、修了前から勤務していた施設で引き続き勤務、又は修了した看護系大学で看護教員として教育に従事した場合のみ免除となります。

## 12 返還

上記11の免除要件を満たすことができなかった場合、直ちに一括又は貸与を受けた年月数以内での月賦により返還しなければなりません。

○具体的には以下のような場合です。

- ※ 中途退学した場合
- ※ 修士課程修了後直ちに、上記 11 に該当する施設等で勤務又は教育に従事しない場合
- ※ 免除の要件を満たす前（勤務又は教育従事後 5 年以内）に中途退職した場合（天災、死亡等の場合を除く）

修学資金貸与申請書

年 月 日

新潟県知事

様

氏名

下記のとおり修学資金の貸与を受けたいので、新潟県看護職員修学資金貸与条例施行規則第2条の規定により申請します。

貸与を受けた場合は、大学院修士課程修了後、新潟県内において看護職員の業務に従事、又は、県内の看護系大学で看護教員として教育に従事することを誓います。

記

住 所	〒 _____ 電話番号 ( _____ ) 携帯電話番号 ( _____ )				
ふりがな氏名		生年月日	年 月 日	性別	男・女
大 学 名 (修士課程名)	(修士課程名: _____)		学年(申請時)	第 学年	
所 在 地	〒 _____		入 学 年 月	年 月	
			修了見込年月	年 月	
家族の状況	続柄	氏名	年齢	職業	備考
希望貸与期間	年 月 から 年 月 まで ( 年 月間)				
貸与月額	円	貸与希望総額		金 円	
現在の就業先	修業後の就業先(予定)				
就業先における就業形態	正規職員(※) ・ 非常勤職員 ※ 施設が直接雇い入れた者であって、所定労働時間をすべて勤務する者であり、契約期間の定めがない者				
専門看護師の資格が取得できる課程に 該当する ・ 該当しない					
連帯保証人	私たちは、上記貸与により生じる債務について連帯して保証します。				
	住 所	〒 _____ 電話番号 ( _____ ) 携帯電話番号 ( _____ )			
	ふりがな氏名		職 業 (勤務先名称)	( _____ )	押 印 欄
	生年月日	年 月 日	本人との続柄		
	住 所	〒 _____ 電話番号 ( _____ ) 携帯電話番号 ( _____ )			
	ふりがな氏名		職 業 (勤務先名称)	( _____ )	押 印 欄
生年月日	年 月 日	本人との続柄			

注1 別紙推薦書を添付すること

注2 修業年限が3年以上となる者については、修業年限がわかる規則、大学の承認書及び本人の届出等、修業年限が3年以上となることが認められていることが確認できる資料を添付すること。



**業務従事証明書**

氏 名 \_\_\_\_\_

上記の者は、当施設において \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日から \_\_\_\_\_ として業務に従事していることを証明します。

証明年月日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

所 在 地 \_\_\_\_\_

施 設 名 \_\_\_\_\_

施 設 の 長 \_\_\_\_\_ 印

## 相手方登録申込書

新潟県知事様

下記のとおり登録の申込みをします。

データ区分	処理区分	相手方コード	個人法人区分コード	所属名 所属コード
1	5	6	18	19
0 1 0 1				

※処理区分 1:登録 2:訂正(変更) 9:削除

※個人法人区分コード 1:個人(県内) 2:個人(県外) 3:個人事業 県内

4:個人事業 県外 5:法人等(県内) 6:法人等(県外) 9:特定

- ※1 太枠の部分のみ記入してください。
- ※2 カナ欄は濁音、半濁音も1文字分として記入してください。
- ※3 電話番号は左詰で次のように記入してください。  
(例) 090-1111-1111

点検者

C#	25	氏名又は法人名 (カナ)	27		
0 1			57		
C#	25	氏名又は法人名 (漢字)	27		
0 2			57		
C#	25	住所(漢字)	27	住所コード	
0 3		番地1	38		
		番地2	78		取消 118
C#	25	電話番号	27	備考	
0 4			40	41	61
C#	25	口座振替情報	27	銀行	支店
0 5		預金区分	35	口座番号	36
		口座名義人(カナ)	73		28
			73		

記入例

第1号様式

修学資金貸与申請書

令和8年4月15日

新潟県知事 花角 英世 様

氏名 県庁 一郎

下記のとおり修学資金の貸与を受けたいので、新潟県看護職員修学資金貸与条例施行規則第2条の規定により申請します。

貸与を受けた場合は、大学院修士課程修了後、新潟県内において看護職員の業務に従事、又は、県内の看護系大学で看護教員として教育に従事することを誓います。

記

住所	〒XXX-XXXX ○○県○○市○○町 X-XX 電話番号 ( 025-XXX-XXXX ) 携帯電話番号 ( 090-XXXX-XXXX )				
ふりがな氏名	県庁 一郎	生年月日	平成8年10月1日	性別	<input checked="" type="radio"/> 男 ・ 女
大学名 (修士課程名)	○○大学 (修士課程名: )	学年(申請時)	第1学年		
所在地	〒XXX-XXXX ○○県○○市△△町 XX-X	入学年月	令和8年4月		
		修了見込年月	令和11年3月		
家族の状況	続柄	氏名	年齢	職業	備考
	父	県庁 太郎	63	会社員	
	母	県庁 花子	63	パート	
	妻	県庁 長子	30	会社員	
	子	県庁 次子	3		
希望貸与期間	令和8年4月から 令和11年3月まで ( 3 年 月間)				
貸与月額	50,000円	貸与希望総額	金 1,800,000 円		
現在の就業先	○○病院	修業後の就業先(予定)	○○病院		
就業先における就業形態	正規職員(※) ・ 非常勤職員 ※ 施設が直接雇い入れた者であって、所定労働時間をすべて勤務する者であり、契約期間の定めがない者				
専門看護師の資格が取得できる課程に	該当する(○) ・ 該当しない				
連帯保証人	私たちは、上記貸与により生じる債務について連帯して保証します。				
	住所	〒950-XXXX 新潟県新潟市中央区○○町 X-XX 電話番号 ( 025-XXX-XXXX ) 携帯電話番号 ( 090-XXXX-XXXX )			
	ふりがな氏名	県庁 太郎	職業 (勤務先名称)	会社員 (○○○○ )	押印欄 <input checked="" type="radio"/> 印
	生年月日	昭和37年11月1日	本人との続柄	父	
	住所	〒940-XXXX 新潟県長岡市○○町 X-XX 電話番号 ( 0258-XX-XXXX ) 携帯電話番号 ( 090-XXXX-XXXX )			
ふりがな氏名	県庁 次郎	職業 (勤務先名称)	公務員 (○○○○ )	押印欄 <input checked="" type="radio"/> 印	
生年月日	昭和48年12月1日	本人との続柄	叔父		

注1 別紙推薦書を添付すること

注2 修業年限が3年以上となる者については、修業年限がわかる規則、大学の承認書及び本人の届出等、修業年限が3年以上となることが認められていることが確認できる資料を添付すること。

## 「相手方登録申込書」の記入上の注意

相手方登録申込書は、修学資金の振り込み先を登録するためのものです。記入が間違っていると修学資金の振り込みが遅れる等の不利益が生じます。注意事項及び記入例を参考にして、間違いのないように記入してください。

- 1 修学資金振り込み先の口座は、口座名義人が修学生本人であるものにしてください。  
本人以外の口座の場合、修学資金を振り込むことができません。
- 2 振り込み先金融機関は、ゆうちょ銀行、信用金庫、信用組合、労働金庫、農協等も登録することができます。  
※ゆうちょ銀行の場合、支店名は3桁の漢数字を記入してください。
- 3 口座振替情報の預金区分欄には、1・2・4・9のいずれかの該当する数字を記入してください。
- 4 口座番号は7桁で記入してください。  
6桁以下の場合、はじめに「0」を付けてください。（例：0×××××××）

## 相手方登録申込書 (記入例)

新潟県知事様

下記のとおり登録の申込みをします。

データ区分	処理区分	相手方コード	個人法人区分コード	所属名 所属コード
1	5	6	18	19
0 1 0 1				

※処理区分 1:登録 2:訂正(変更) 9:削除

※個人法人区分コード 1:個人(県内) 2:個人(県外) 3:個人事業 県内

4:個人事業 県外 5:法人等(県内) 6:法人等(県外) 9:特定

※1 太枠の部分のみ記入してください。  
 2 カナ欄は濁音、半濁音も1文字分として記入してください。  
 3 電話番号は左詰で次のように記入してください。  
 (例) 090-1111-1111

点検者

- 10 -

C#	氏名又は法人名 (カナ)	ニイカ`タ	タロウ	
25	0 1	27	37	
C#	氏名又は法人名 (漢字)	新 潟	太 郎	
25	0 2	27	37	
C#	住所(漢字)	〒 9 5 0 - 8 5 7 0 新潟市中央区新光町1丁目		住所コード
25	0 3	27	37	118
	番地1	4 番 地 1		
	番地2	新 光 町 ア パ ー ト	2 0 1	取 消
C#	電話番号	0 9 0 - 1 1 1 1 - 1 1 1 1	取 消	備考
25	0 4	27	40	41
C#	口座振替情報	第四北越	銀行	県庁
25	0 5	27	35	36
	(口座振替払を希望する 場合に記入してください。)	預金区分	1	口座番号
			1 2 3 4 5 6 7	金融機関コード
	口座名義人(カナ)	ニイカ`タ タロウ		
		13	73	