

2020年度

公益財団法人山新育英財団

募集要項

趣旨

この奨学金は茨城県内の学校に在学する者のうち、学業に優れ、心身健全ながらも経済的理由により修学困難な学生生徒に対して、経済援助をし、教育を受ける機会を与え、人材を育成し、もって経済の興隆と社会文化の向上発展に寄与することを目的とする。

1 応募資格

- (1) 茨城県内の大学及び高等学校に在籍している学生生徒
- (2) 学業人物共に優秀でありながら、経済的理由により学資の支弁が困難と認められる者

※高校生・大学生共に新入生に限る。2・3・4年生は対象外

※大学院生は対象外

2 募集人数

- (1) 高校生 20名
- (2) 大学生 10名

3 給与金額

- (1) 高校生 月額 20,000円
- (2) 大学生 月額 30,000円

4 給与期間

奨学金の給与期間は、在学する学校の正規の最短修学期間とする。

《例：普通高校3年間（看護科および高等専門学校5年間）
普通大学4年間 医療・薬学系大学6年間》

5 提出書類

- (1) 当財団指定の願書《本人が手書きで記入》
- (2) 市町村発行の所得証明書《収入がある同居家族全員分》
- (3) 住民票謄本《家族全員が記載してあるもの》
- (4) 成績証明書《高校1年生⇒中学3年生時成績証明書1年分》
《大学1年生⇒高校3年生時成績証明書1年分》
- (5) 小論文《テーマ》
《高校生・高等専門学校生「私の長所と短所」》
《大学生「私の理想の社会人とその理由」》
《財団が用意した指定原稿用紙を使用すること》
《770字以上800字以内本人がボールペンにて記入》
《です・ます調ではなく、だ・である調にて統一》
- (6) 当財団指定の個人情報取り扱いに関する同意書
※(2)(3)(4)については写しでも可

6 提出期間

令和2年4月1日から令和2年5月7日必着

7 選考及び通知の結果

提出された書類を基に、当財団の奨学金選考委員会が奨学生を決定し、本人宛に書面にて通知をする。

8 奨学生の義務

- (1) 奨学生は、奨学金を受領した後その都度、直ちに奨学金受領書を提出しなければならない。
- (2) 奨学生は、毎学年年度末に学業成績証明書を提出しなければならない。
- (3) 奨学生は、傷病その他の事故により1箇月以上欠席したとき、休学・復学・退学したとき、本人の住所、その他重要な事項に変更があったときは、直ちに当財団に届け出なければならない。

9 その他

- (1) 奨学生は、他の奨学金と併用することが出来る。
- (2) 本奨学金については、返済の義務を課さない。
- (3) 提出書類に関しては、奨学金の可否に関わらず返却はしない。

10 問合せ先

公益財団法人山新育英財団

〒310-0851 茨城県水戸市千波町 2292 番地 (株式会社山新本社内)

電話番号 029-305-0030 事務局 大曾根まで

**公益財団法人山新育英財団
奨学生応募書類チェックリスト**

フリガナ	
氏名	
生年月日	平成 年 月 日

チェック欄		提出書類
1		奨学生願書(本人が自署し、当財団指定用紙を使用すること)
2		市町村発行の所得証明書(収入がある同居家族全員分)(コピー可) ※ご家族がお住まいの市町村役場にて徴求可能 ※年金収入のみの方も所得証明書を徴求してください
3		住民票謄本(家族全員が記載してあるもの)(コピー可) ※ご家族がお住まいの市町村役場にて徴求可能
4		成績証明書(学校が発行したもの)(コピー可) ※高校1年生⇒中学3年生時の成績証明書1年分 ※大学1年生⇒高校3年生時の成績証明書1年分
5		小論文(本人自署800字以内で、当財団指定用紙を使用すること)
6		個人情報取り扱いに関する同意書(当財団指定用紙を使用すること)

※最後書類を同封する際、チェック欄に○をご記入ください。

奨学生願書

年 月 日

公益財団法人 山新育英財団 理事長 山口 暢子 様

貴財団の奨学生に採用願いたく申請いたします。

学 籍	大 学	学 部	学 科	年 月 日 (卒業予定日) 平成 年 月 日		
(ふりがな)			男・女	生 年 月 日 西 曆 年 月 日 生		
氏 名	(印)	4月1日現在 (歳)				
本人現住所	(〒) 電話番号 () 携帯電話番号 ()					
保護者住所	(〒) 電話番号 ()					
家 庭	続柄	氏 名	年 齢	勤務先または学校名等	同居・別居	別居の場合はその発生日と理由
					同・別	
					同・別	
					同・別	
					同・別	
					同・別	
					同・別	
					同・別	
(奨学金給付を希望するに至った家庭事情やその他特に説明を要すること) *必ずご記入ください						
(他の奨学金を受給または申請中の場合はご記入ください)						
募集を何で知りましたか	1 当財団ホームページ 2 学校からの紹介 3 その他 ()					

- * 両親またはそのいずれかがいない場合は、その発生日と理由を記入してください。
- * 父母兄弟姉妹は別居の場合も記入してください。(同・別居欄に○印)
- * 家計を同一にしている方については親族以外でも記入してください。
- * 「前年の年間収入額証明書類＝市町村発行の所得証明書(収入がある同居家族全員分)(コピー可)」を添付してください。(ご家族がお住まいの市町村役場にて徴求可能)

個人情報取り扱いに関する同意書

公益財団法人山新育英財団

理事長 山口暢子 殿

私は、貴財団の個人情報の取り扱いに関する下記事項に同意して、奨学金の申請をいたします。

令和 年 月 日

申請者 住所 _____

申請者 氏名 _____ ㊞

記

1. 当財団は、個人情報管理規程を定め、これに則り適切な情報管理を行います。
2. 当財団は、貴殿の奨学金申請に関して提出された個人情報を、奨学生の選考作業や奨学金給付の可否の通知など本件申請に関する業務に必要な範囲に限定して取扱うこととします。
3. 当財団は、奨学金選考のために、当財団の役員や奨学生選考委員に対して限定された情報を提供します。
4. 当財団は、本件の奨学生を決定した場合、奨学生に関する情報を当財団のホームページなどを通じて一般公開することがあります。

以上