

# 2022（令和4）年度 高等学校等給付奨学生募集要項

## 1. 推薦（応募）資格

愛媛県内の高等学校等（高等学校定時制課程、同通信制課程、中等教育学校の後期課程並びに特別支援学校の高等部、高等専門学校第1・2・3学年、専修学校高等課程、及び本会が特に認める学校を含む。）に在学する者とする。

## 2. 推薦（応募）条件

家庭の事情により学費支弁困難と認められる生徒、向学心に富み、かつ学業に耐えうる生徒、学校長の推薦をうけた生徒、その他特別な事情のある生徒。

## 3. 募集人数 120名（各学校2名以内とするが、分校がある学校に関しては、分校の生徒を1名含み、3名以内とする。※分校には案内を送っていません。）

## 4. 給付金額 奨学生一人に対し5万円を給付する。

## 5. 交付 奨学金は、今年度より（公財）日教弘愛媛支部より生徒本人に目録を手交し、その後、奨学生名義の指定金融機関口座に送金する。

## 6. 申込（申請、応募）期限 2022（令和4）年6月30日（必着）

## 7. 提出書類

- (1) 給付奨学生申請書
- (2) 学校長の推薦書
- (3) 所得証明書（前年度の源泉徴収票「写」か確定申告「写」または納税証明書など）

※給付奨学事業では上記(3)所得証明書等の提出を求めています。収入を確認するために利用をしています。マイナンバー制度による個人番号は必ず隠して複写等をしていただくようお願いいたします。

## 8. 書類提出先

〒790-8545 愛媛県松山市祝谷町 1-5-33 エスポワール愛媛文教会館内  
公益財団法人 日本教育公務員弘済会愛媛支部  
E-mail ehime@nikkyoko.or.jp

## 9. 奨学生の採用決定等

支部選考委員会の選考を経て決定する。その結果については在籍する学校長を通じて本人に通知する。

## 10. 奨学金の返還

奨学生が、次の事項のいずれかに該当したときは、直ちに奨学金を返還するものとする。

- I. 奨学金を奨学目的以外に使用したとき
- II. 虚偽の申請、その他不正な手段によって奨学金を受けたことが判明したとき
- III. その他、奨学生としてふさわしくない行為があったとき

## 11. その他

これまでは、各校の状況により校内選考でどうしても選考できない場合、順位付けをした上で3名をご推薦していただき、選考委員会にて決定をまいりましたが、近年は認知度も高まり、県内ほとんどの学校から申請をいただくようになりました。また、(公財)日教弘の奨学金は学費支弁困難な生徒を採用する給付奨学金となっています。親権者(家庭)収入が多額の生徒を推薦される学校もあり、選考委員会としては苦慮をしているところでございます。今年度からは、原則各学校2名までの厳守及び親権者(家庭)の収入を勘案し、ご推薦頂きますようお願いいたします。

詳しくは、支部へお問い合わせください。

※

(給奨学様式1)

決定番号						
決定年月日	令和	年	月	日		

## 給付奨学生申請書

令和 年 月 日

公益財団法人 日本教育公務員弘済会  
 理事長 岩田 将之 様  
 愛媛支部 支部長 高橋 猛 様

貴会募集の高等学校等奨学生としてご採用いただきたく、申請します。  
 また、下記「個人情報の取扱いについて」の事項を確認し承しました。

生徒	フリガナ			性別	生 年 月 日	
	氏 名	Ⓜ		男・女	平成	年 月 日 (満 歳)
	学校名	高等学校 高等専門学校 中等教育学校 その他	全日・定時・通信・ 専科・別科・他	学年	令和	年 入学 令和 年 卒業見込
親権者	フリガナ					性別
	氏 名	Ⓜ				男・女
	現住所	〒				TEL ( )
給付申請金額	50,000 円		その他	所得証明書(前年分の源泉徴収票「写」、確定申告「写」または納税証明書等)の提出をしていただきます。		
備 考						

- (注) 1. 生徒欄は奨学生本人が自筆してください。  
 2. 備考欄には、申請に当たっての特別な事情があれば記入してください。  
 3. 「個人情報の取扱いについて」  
 ●当会は、適正に取得した個人情報を当会の奨学事業の運営のために利用します。  
 ●当会の個人情報の取扱いについては、当会ホームページ(<https://www.nikkyoko.or.jp>)をご覧ください。

※印欄は記入しないでください。

(給奨学様式 4)

## 高等学校等給付奨学生推薦書

令和 年 月 日

公益財団法人 日本教育公務員弘済会

理事長 岩田 將之 様

愛媛支部 支部長 高橋 猛 様

学校名 \_\_\_\_\_

校長名 \_\_\_\_\_ 印

下記の生徒を貴会の高等学校等給付奨学生として推薦いたします。

### 記

学 年	第 学 年	
氏 名		
住 所		
親権者氏名		
推薦理由		
担当者 所属・氏名 (推薦書等について、お答えいただける方)	所 属	担 当 者 氏 名
		電話番号：