

令和２年度 高等学校等給付奨学生募集要項

1 推薦（応募）資格

本年度、宮崎県内の高等学校・中等教育学校後期課程・特別支援学校高等部に在籍する生徒とする。

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、向学心に富み、かつ学業に耐える者で、学校長の推薦をうけた生徒。

3 募集人数 各校 原則２名以内

4 給付金額 奨学生一人に対し ５万円を給付する。

5 交 付 給付金は弘済会が学校へ持参（振込は要相談）し、学校長から生徒本人か保護者に手交する。

6 申込（申請、応募）期限

令和２年５月１日～７月２０日 ＊追加募集の場合あり

7 提出書類 (１)奨学生申請書 各１通 (２)学校長の推薦書

8 書類提出先

〒880-0841 宮崎市吉村町曾師前甲 3 1 5 8 - 1
公益財団法人 日本教育公務員弘済会宮崎支部
TEL (0985) 78-0055

9 奨学生の採用決定等

選考委員会の選考を経て、日本教育公務員弘済会宮崎支部支部長が決定する。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 給付金の返還

次の事項のいずれかに該当したときは、直ちに給付金を返還するものとする。

- (1) 給付金を奨学目的以外に使用したとき。
- (2) 虚偽の申請、その他不正な手段によって給付を受けたことが判明したとき。
- (3) 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

在籍３年間のうち、１回のみの給付とする。
年度末には奨学生本人の成果報告書の提出を要する。

※

(給奨学様式1)

決定番号						
決定年月日		年	月	日		

給付奨学生申請書

年 月 日

公益財団法人 日本教育公務員弘済会
 理事長 黒田 文男 様
 宮崎支部 支部長 志摩 俊明 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」の事項を確認し了承しました。

生 徒	フリガナ			性 別	生 年 月 日	
	氏 名	印		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 高等部	学年	平成	年 入学	令和 年 卒業見込
親 権 者	フリガナ			性 別		
	氏 名	印		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く場合があります。		
申請理由						

- (注) 1. 生徒欄は奨学生本人が自筆してください。
 2. 印鑑は学生と親権者で、それぞれ別の印鑑を使用してください。
 3. 申請理由欄には、申請に当たっての経済事情、給付金の使途などを記入してください。
 4. 「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(<http://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

年 月 日

公益財団法人 日本教育公務員弘済会

理事長 黒田 文男 様

宮崎支部 支部長 志摩 俊明 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：	

(給奨学様式 8)

給付奨学金受領書

令和 年 月 日

公益財団法人日本教育公務員弘済会 理事長 様
公益財団法人日本教育公務員弘済会 宮崎支部
支部長 志摩俊明 様

学校名 _____

奨学生氏名 _____ 印

金 50,000 円 也

上記金額を奨学金として受領しました。

給付 決定番号	
------------	--

給付 決定番号	
------------	--

給付奨学生成果報告書

令和 年 月 日

公益財団法人 日本教育公務員弘済会 理事長 様
公益財団法人 日本教育公務員弘済会 宮崎 支部
支部長 志摩 俊明 様

フリガナ		学生 住所	〒	
奨学生氏名 印			TEL ()	
学校名	高等学校	奨学金の主な使途		
		給付金額 5 万円	(例)校納金 5 万円等	
学習成果報告 (400 文字程度)				

年度末までに日本教育公務員弘済会宮崎支部に提出してください。