

平成 29 年 4 月吉日

各 学 校 長 様

公益財団法人 神戸新聞厚生事業団
理 事 長 江本 幸仁

平成 29 年度「くすのき奨学金」受給生募集について

平素は神戸新聞厚生事業団の社会福祉事業にご理解ご協力を賜り、厚くお礼申し上げます。

当事業団では、阪神・淡路大震災で保護者を失った高校生を支援する「くすのき基金」を設立し、奨学支援金を支給しています。平成 24 年春から兵庫県内に避難している東日本大震災被災高校生にも支援の輪を広げています。また、平成 25 年春より公益財団法人への移行にともない近畿 2 府 4 県に移住し、2 府 4 県の高校に在学する生徒も支給対象者としています。さらに、平成 28 年に「基金」から「奨学金」に名称変更するとともに、阪神・淡路、東日本の震災を対象にしていた枠を大規模自然災害へと広げて運用する事になりました。

つきましては新学期を迎え、お忙しいと存じますが、阪神・淡路大震災被災者高校生同様、今回、対象となる生徒さんへの同基金の紹介ならびに申し込み手続きについて、ご指導、ご協力をお願いしたいと存じます。

【募集・応募についてのお願い】

応募にあたっては以下の点にご注意ください。

1) 申込書について (内容については秘密厳守)

申込書の「学校の推薦書」欄は、次のような項目についてご記入ください

- 入学生は以前の中学校名と学校住所、転入は高校名と学校住所
- 勉学に対する本人の姿勢
- 教科以外の本人の姿勢
- その他、特に説明を要すること

2) 他の奨学金との併給について

他の奨学金を受給していても併給は可能です。(ただし「ひまわり奨学金」との併給は不可)
他の奨学資金には併給を認めていない制度もありますので、該当機関とご相談下さい。

3) 推薦枠について

公立、私立高校生、計 10 人
選考委員会を開き応募書類により選考します

4) 給付金について

給付生の個人口座では転校、死亡等の場合の確認が出来ませんので、ご面倒ですが学校口座に納金させていただきます。口座番号、特に口座名義については入金時のエラーの原因になりますので正確にご記入ください

5) 報告

給付期間終了時(卒業時)には奨学金受給について、生徒さん本人からのレポートを提出していただきます

6) 提出期限について

平成 29 年 5 月 2 日 (火) 消印有効です、期限厳守でお願いします

以上

平成29年度「くすのき奨学金」受給生募集要領

1. 目的

この制度は、阪神・淡路大震災及び東日本大震災など大規模災害により、保護者を失うなどして経済的に厳しい状況にある高校生を支援することを目的としています。24年春から兵庫県内に避難してきている東日本大震災被災高校生にも支援の輪を広げ、近畿2府4県に移住し、近畿2府4県の高校に在学する生徒も基金支給対象者とします

2. 申込資格

上記「目的」に添う生徒であること。公立、私立及び国籍は問いません

3. 募集人員

公私立高校 10人

4. 給付金額

基本月額 10,000円

*返還の義務はありません(但し、除籍した場合は残り月額分を返還する)

5. 給付期間

正規の最短修業年限とします

6. 給付方法

給付金は原則として年2回(6月、10月)に分け、高等学校を通じて給付します

7. 出願書類

所定の申込書(この申込書です)

*学校長より、とりまとめていただき下記へ提出下さい

8. 提出先

〒650-0044 神戸市中央区東川崎町1-5-7

神戸情報文化ビル9階

公益財団法人 神戸新聞厚生事業団「くすのき奨学金」係

Tel 078-362-7150

fax 078-360-6658

奨学金担当: 事務局長 大塚 良一

9. 提出期限

平成29年5月2日(消印有効)

10. その他

応募書類は、個人情報保護法に従い選考作業以外には使用しません

*判定結果は5月末迄に、受給生決定者に限り各高等学校にお知らせします

キリトリ線

| 「くすのき奨学金」申込書 | | | | 受給生番号 | ※ |
|---------------------------------------------------------------------------------|-----|----|-----|--------------------|-----------|
| 高等学校 | | | | 本人住所 〒 | — |
| 科 第 学年 組 | | | | 自宅電話 | — — |
| | | | | 携帯電話 | — — |
| | | | | ふりがな | |
| 入 学 | 平 成 | 年 | | 本人氏名 | 男・女 |
| 卒業予定 | 平 成 | 年 | | 生年月日 平成 年 月 日 (歳) | |
| 氏 名 | | 続柄 | 性別 | 年齢 | 勤務先または学校名 |
| 家 族 欄 | | | 男・女 | | |
| | | | 男・女 | | |
| | | | 男・女 | | |
| | | | 男・女 | | |
| | | | 男・女 | | |
| | | | 男・女 | | |
| 受給希望理由 (具体的に本人記入) | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| 公益財団法人 神戸新聞厚生事業団 様 上記の内容に相違ないことを誓い「くすのき奨学金」を申請します 平成 年 月 日 氏名 ㊟ | | | | | |

※印の項目は記入しないでください

| | | | | | | | | | | | |
|-----------------------------------------------------------------------|-------|------|--|--|--|--|--|--|--|--|----|
| 【学校の推薦書】 授業への姿勢、成績の評価、学校生活などについて可能な限り具体的にご記入お願い致します。 | | 生徒氏名 | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| 学校の 口座番号 | 銀行 | | | | | | | | | | 支店 |
| | 普通・当座 | | | | | | | | | | |
| 口座名義 (正確に) | フリガナ | | | | | | | | | | |
| 公益財団法人 神戸新聞厚生事業団 様 上記の生徒を「くすのき奨学金」受給生として推薦します 平成 年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 郵便番号 学校住所 学校名 電話番号 | | | | | | | | | | | |
| 学級担任氏名 | ⑩ | | | | | | | | | | |
| 学校長氏名 | ⑩ | | | | | | | | | | |

平成29年度
「くすのき奨学金」
 受給応募申込書

公益財団法人 神戸新聞厚生事業団