公益財団法人 吉田海運奨学財団

2024年度 奨学生募集要項

2024年度 奨学生募集要項

2024年3月

公益財団法人 吉田海運奨学財団

1. 趣旨
一般有為の優秀な学生であって経済的理由により修学困難なものに対し、奨学金の支給その他育英を行い、もって社会有為の人材の育成を行う。
2. 対象者
九州内の大学、短期大学、専門学校等に2024年4月に入学した者で、奨学生として相応しい人物であること。
3. 募集人員 10名
4. 募集期間
2024年10月16日（火）から2024年11月15日（金）まで
5. 奨学金の給付金額
年額240,000円（月額20,000円を3か月分ごとに給付）
6. 給付期間
入学から卒業までの最短就業年限とし最大4年間とする。
7. 奨学金の返還
給付型であるため原則返還義務はなし
8. 提出書類
	1. 奨学金給付申込書
	2. 在学する学校の学校長の奨学生推薦書
	3. 在学する学校の成績証明書

（申込年度の前期分の成績証明書）

* 1. 所得に関する証明書（別紙参照）
1. 選考方法 書類審査および面接
2. 決定通知
採否の決定結果については、2024年12月末日を目安に推薦のあった学校もしくは直接本人に通知する。
3. 連絡先 〒857-0852　佐世保市干尽町48番地

公益財団法人 吉田海運奨学財団　事務局

TEL：0956-34-2060

FAX：0956-34-7728

MAIL：y-shogaku@yoshida-kaiun.co.jp

担当：松本、吉田厚子

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　以上

（別紙）

【所得に関する証明書について】

　原則、家計支持者は父母とします。ただし、父母がともに無収入であり同一生計内の他の者が家計支持者である場合、その者を家計支持者とします。

　1.もしくは2.のいずれかの提出をお願いします。

1. 源泉徴収票・確定申告書

家計支持者が給与所得者である場合は、現勤務事業所発行の令和5年分の源泉徴収票を、給与所得者以外は、令和5年分の確定申告書（控）のコピー（第二表も）を提出してください。

1. 所得（課税）証明書

令和5年度分の市県民税課税額・扶養人数・社会保険料が明記されている所得（課税）の証明書（原本）を提出してください。

【家計（所得）・学力の基準について】

1. 対象となる家計（所得）の基準

年収500万円未満。

1. 学力の基準

在学する学校の申込年度の前期分成績証明書の評定を、全履修科目について平均した値を下記の評価ポイント表にて算出。出願資格は2.6以上とします。

|  |
| --- |
| 『評価ポイント』算出表 |
| 区分 | 成績評価 |
| 4段階評価 | 　 | 優 | 良 | 可 | 不可 |
| 4段階評価 | 　 | A | B | C | F |
| 4段階評価 | 　 | 100～80点 | 79～70点 | 69～60点 | 59点～ |
| 5段階評価 | S | A | B | C | F |
| 5段階評価 | A | B | C | C | F |
| 5段階評価 | 100～90点 | 89～80点 | 79～70点 | 69～60点 | 59点～ |
| **評価ポイント** | **3** | **3** | **2** | **1** | **0** |

（計算式）

（『評価ポイント3の単位数』×3）+（『評価ポイント2の単位数』×2）+（『評価ポイント1の単位数』×1）

総登録単位数

|  |
| --- |
| 公益財団法人 吉田海運奨学財団　奨学金給付申込書年　　　月　　　日現在写　真 |
| ふりがな | 西暦　　　　　年　　　　月　　　　日生満　　　　　歳 |
| 氏　　名 |
| 履歴 | 　　　　　　　　　　　　 | 高等学校 |  |
| 西暦　　　　年　　　　月　　卒業 |  |
| 学校 | 学校　学部　学科 |  |
| 所在地　〒TEL　　　　（　　　　　） |
| 　　　　　　年　　　月　　　日　入　学　　　　　　　　年　　　月　　　日　卒業予定 |
| ふりがな | 電話　　　　（　　　　）携帯　　　　（　　　　）メールアドレス　　　　　　　＠ |
| 本人住所〒　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　自宅・下宿・間借り・親戚宅・知人宅・寮・その他（　　　　　　　　　） |
| 在学する学校の志望動機 |  |
| ふりがな | 保護者連絡先〒電話　　　　（　　　　）　　　　　携帯　　　（　　　　） |
| 保護者氏名 |
| 本人との続柄（　　　　　　　　　　） |
| 家族構成及び収入状況 | 続柄 | 氏名 | 年齢 | 職業・勤務先・学校など | 同居別居 | 所得額（月平均／税込）千円 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 奨学金を希望する理由（具体的に記載） |
|  |
|  |  |  |
|  | 上記の記載に相違はありません。貴財団の奨学生として採用くださるようお願いします。また、採用のうえは、奨学金の給付に関する規定に従い、奨学生としての責務を果たすことを誓約します。 年 月 日本　　　人氏　　　名(自署）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 年 月 日 　　　　　　　　　　　　　　　　　保　護　者氏　　　名(自署）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　職 業（　　　　　　　　　　　）　続柄（　　 ） 年 月 日生  |  |
| 2024.5 |

公益財団法人 吉田海運奨学財団　奨学生推薦書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 学校名 | ふりがな |  |
|  | 学部・学科など |
| 出願者 | ふりがな | 生年月日 | 年　　　　　　月　　　　　日生 |
| 氏名 | 出身学校 | 卒業 |
| 学力評価 | 評点平均点　　　　　　　　　点 | 評価の平均値（全教科評定合計÷全教科数）※小数第一位まで記入（小数第２位を四捨五入） |
| 人物評価 | 評点点（５段階評価）　　　　　　　　　点 | 5：特に優れている4：優れている3：普通2：やや劣る1：劣る |
| その他参考事項 | （ホームルーム・生徒会・クラブ・その他校内外での特別活動等での活躍、その他特記する事項があれば記入してください。） |
| 記入責任者 | 職名 | 氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |
| 表記の者は、本校に在学しており貴財団の奨学生として適当な者と認め推薦いたします。　　　　　年　　　月　　　日　　　　　　　　　　　　　　　　　学校名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　学校長名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印　公益財団法人 吉田海運奨学財団理事長　宛 |

公益財団法人 吉田海運奨学財団

事務局：〒857-0852　長崎県佐世保市干尽町48番地　吉田海運株式会社内

　　　　　　　　　　担当：松本、吉田厚子

TEL : 0956-34-2060　FAX : 0956-34-7728　Mail : y-shogaku@yoshida-kaiun.co.jp