

公益財団法人 吉田海運奨学財団
2021 年度 奨学生募集要項

2021 年度 奨学生募集要項

2021 年 10 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
大学、短期大学、専門学校等に 2021 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
2021 年 10 月 18 日（月）から 2021 年 11 月 19 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
(ア)奨学金給付申込書
(イ)在学する学校の学校長の奨学生推薦書
(ウ)在学する学校の成績証明書
 (申込年度の前期分又は卒業した高等学校の成績証明書)
(エ)所得に関する証明書（別紙参照）
9. 選考方法 書類審査および面接
10. 決定通知
採否の決定結果については、2021 年 12 月ごろ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。

11. 連絡先

〒857-0852 佐世保市三浦町1番34号
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1年分の源泉徴収票を、給与所得者以外は、令和1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。

2. 所得(課税)証明書

令和1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。

2. 学力の基準

- ① 在学する学校の申込年度の前期分又は卒業した高等学校の成績証明書の評定を、全履修科目について平均した値を5段階評価により算出し出願資格は3.5以上とします。
- ② 国の行う高等学校卒業程度認定試験の合格者については、合格成績の評定を合格科目について平均した値により算出し、出願資格は4.0以上とします。

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

ふりがな		西暦 年 月 日生		写 真		
氏 名		満 歳				
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 ()				
本人住所〒		携帯 ()				
自宅・下宿・間借り・親戚宅・知人宅・寮・その他 ()		メールアドレス @				
在学する学校の志望動機						
ふりがな		保護者連絡先〒				
保護者氏名						
本人との続柄 ()		電話 ()		携帯 ()		
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いたします。
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
(自署押印)

印

年 月 日

保護者
氏名
(自署押印)

印

職業 () 続柄 ()

年 月 日生

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 (5段階評価) _____ 点		5段階評価の平均値 (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 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