

平成29年6月1日

## 平成29年度 高等学校等給付奨学生募集要項

公益財団法人 日本教育公務員弘済会 新潟支部  
支部長 渡邊 強

### 1 応募資格

本年度、新潟県公立の高等学校、高等部を置く特別支援学校、国立工業高等専門学校  
の2年生及び中等教育学校に在籍する5年生の生徒とする。

### 2 応募条件

(1) 当該学校長の推薦を受けた生徒とする。

(2) 家庭の事情により、学費支弁困難と認められる生徒とする。

主たる家計支持者1人(父母またはこれに代わって家計を支えているもの1人)の  
年収・所得金額(申込み前年1年分)の上限額は、4人世帯を目安とした場合、下記  
の通りとする。

① 給与所得世帯は、源泉徴収票の「支払金額(税込)」概ね500万円以下とする。

② 給与所得者以外の世帯は、「確定申告書の所得金額(税込)」が概ね340万円  
以下とする。

(3) 向学心に富み、かつ学業に耐え得る生徒とする。

1年生時(中等教育学校にあっては4年生時)の平均評定値は、4.0以上とする。

成績証明書を提出する。各高校間の平均評定値は、同等とみなす。

(4) 応募対象人数……各学校の生徒数(全学級数)に応じて、下記の通りとする。

① 12学級以下の学校 2名

② 13～24学級の学校 3名

③ 25学級以上の学校 4名

※ 応募人数が多い場合は、校内選考の上、応募する。応募者が複数の学校は書類  
をコピーして使用する。

(5) 他の奨学金の貸与・給付と重複しても対象者とする。

3 募集人数 120名

4 給付金額 奨学生1人に対し10万円支給する。(総額1,200万円)

5 交付 奨学金は採用決定後、新潟教弘役員が各学校を訪問し、学校長・担任(出  
来得れば保護者も)同席にて、本人に交付する。

6 申請期限 平成29年7月末日迄とする。

7 提出書類 (1) 給付奨学生申請書(様式1)  
(2) 高等学校等給付奨学生推薦書(様式4)  
(3) 所得証明書(前年分の源泉徴収票「写」ないしは確定申告書「写」)  
(4) 1年生(中等教育学校にあっては4年生)時の成績証明書

8 書類提出先

〒950-0087 新潟市中央区東大通2-5-8 東大通野村ビル8階

公益財団法人 日本教育公務員弘済会 新潟支部

TEL 025-244-0025 FAX 025-244-8991

9 奨学生の採用決定等

選考委員会(9月開催予定)の選考を得て、本会支部長が決定する。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。9月中に通知する予定である。

選考委員……新潟県高等学校長協会 正・副会長、理事、事務局長・次長 8名

本会 支部長・専任幹事 2名 計10名

10 奨学金の返還

奨学生が奨学金を奨学目的以外に使用したり、奨学生としてふさわしくない行為が  
あったりしたときは、奨学金を返還するものとする。

11 その他

本事業は、今年で11年目の事業である。「公益財団法人 日本教育公務員弘済会」  
の「奨学給付規定」並びに「奨学事業(給付)運営要綱」を適用する。

校内で切…7月7日(金)

申し込みを希望する場合は、担任の先生に  
成績を確認していただいた上で  
奨学金担当者まで。