

令和6年4月1日

各 学 校 長 様
奨学金担当者様

公益財団法人 神戸新聞厚生事業団
理事長 高梨 柳太郎 (公印略)

令和6年度「ひまわり奨学金」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。今年度のひまわり奨学金受給生募集のご案内を致します。受給を希望する生徒さんへ奨学金の紹介ならびに、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。応募方法は、同封の申請書の要領どおりです。申請書類が不足する場合は、お手数ですがコピーして申請下さいますようお願いいたします。

【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) 申請書について (内容については秘密厳守)

申請書の「学校の推薦書」欄は、次のような項目について具体的にご記入ください。

- ① 家庭環境・状況
- ② 勉学に対する本人の姿勢や成績の評価
- ③ 教科以外の本人の姿勢

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 (ただし「くすのき奨学金」との併給は不可)

※併給禁止の奨学金制度もありますので、その制度機関とご相談ください。

3) 募集人員について

40人

※奨学金事業選考委員会を開き、提出書類をもとに総合的に判断し、厳正に選考します

4) 給付金について

給付生の個人口座では、転校・退学などの確認が出来ません、ご面倒ですが学校口座に送金させていただきます。

5) 申請書提出期限について

5月7日 (火) 必着です。期限厳守をお願いします。

6) 奨学金活用レポートの提出

令和7年1月下旬に提出していただきます。

7) 収入申告について、2種類の提出をお願いいたします

- ①保護者の 2023年1月～12月の所得が証明できるもので源泉徴収票など
- ②保護者の 2023年度 (2022年1月～12月)の所得証明書

以上

令和6年度

就学困難な私立高校生支援

「ひまわり奨学金」

受給応募申請書

公益財団法人 神戸新聞厚生事業団

令和6年度「ひまわり奨学金」受給生募集要領

1. 目的

この支援制度は、両親の離婚などで家計が困窮し、教育費用の捻出が困難となった生徒に対して支援金を支給し、学業継続が可能になるよう援護することを目的とするものです

2. 受給申込資格

神戸市内の私立高校に在学し、上記目的に添う生徒であること

3. 募集人員 40人

4. 給付金額

基本年額 12万円

*返還の義務なし(除籍した場合は残り月額分返還)

5. 給付期間 1年間

6. 給付方法

給付金は年2回(6月、10月予定) 在学する高等学校を通じて給付します

7. 出願書類 ※各種証明書は、コピーでもかまいません

① 所定の申請書

② 住民票(同居家族構成がわかるもの)

③ 作文(所定用紙) ※2つのテーマに添って書いてください

④ 学費負担者(保護者)の 2023年1月～12月の所得が証明できるもの

・給与所得の方は源泉徴収票、給与明細など

・自営業の方は確定申告書の写し(税務署の受付印があるもの)

・パート・アルバイトの方は、給与明細など ※共働きの場合は両者分提出

⑤ 学費負担者(保護者)の 2023年度(2022年1月～12月)の市民税・県民税(所得・非課税)証明書

⑥ 生活保護受給者の方は、受給金額が分かる最新の保護開始(変更)通知書

8. 提出先

〒650-0044 神戸市中央区東川崎町1-5-7(神戸情報文化ビル内)

公益財団法人 神戸新聞厚生事業団「ひまわり奨学金」係

TEL078-362-7150

9. 提出期限

令和6年5月7日(火) 必着

10. その他

応募書類は返却できません。

提出された個人情報、選考作業以外には使用しません。

選考結果は、学校を通じて5月末頃にお知らせいたします

「ひまわり奨学金」申請書

高校 年 組	生徒氏名 ふりがな
	男・女
生年月日 平成 年 月 日 歳	自宅電話 - - 携帯電話 - -
生徒住所 〒 -	
氏名	続柄 年齢
勤務先または学校名	
同居家族欄	

■ひまわり奨学金が必要な理由 ※生徒本人が記入			
■奨学金活用計画 ※生徒本人が記入			
他の奨学金 <input type="checkbox"/> 受けている (名称 年額 円) <input type="checkbox"/> 受けていない <input type="checkbox"/> 申請中 (名称)			
記入内容に相違ないことを誓い「ひまわり奨学金」を申請します			
令和6年	月	日	保護者氏名 (印)

【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いたします。		生徒氏名	
上記の生徒を「ひまわり奨学金」受給生として推薦します		令和6年	月 日
学 校 名			
学校長氏名			⑩
学級担任氏名			
奨学金担当者氏名	部署名	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		