

令和7年6月11日

3 学年保護者 様

長崎県立大村城南高等学校長
本田 美緒子

給付奨学生募集について

入梅の候 保護者の皆様にはますます御健勝のこととお喜び申し上げます。

日頃より、本校の教育活動に御理解と御支援を賜り、厚くお礼申し上げます。

さて、公益財団法人日本教育公務員弘済会長崎支部より、給付奨学生の募集がありました。希望される方は、下記を御熟読の上、申込用紙を6月20日(金)までに担任へ御提出ください。なお、応募多数の場合は、厳正な審査の上、決定させていただきますのであらかじめ御了承ください。

記

1 募集資格

①公私立高等学校・国立特別支援学校高等部・国立高等専門学校に在学し、修学意欲がありながら、学資金の支払いが特に困難と認められる者。

②これまでの学校生活において、学習面や生活面で特に問題のない者。

2 奨学金給付の内容

(1)奨学金の給付額 5万円

(2)奨学生募集人数 3名

(3)奨学金の返還 原則として返還の必要はなし。ただし、次の場合には、給付した奨学金の全額又は一部を返還しなければならないことがある。

奨学目的以外の使用、偽りの申請、退学、その他奨学生として適当でないとき

3 奨学生の選考及びスケジュール（案）

・校内申込締切 6月20日(金)

・校内審査 ～7月4日(金)

・申請期間 ～7月30日(水) 必着

4 奨学金給付方法

手続き完了後、10月末に奨学生本人の金融機関口座に振込。（親権者の口座には振込不可）

5 その他

(1)奨学生希望者は在学する学校の校長の推薦が必要です。

(2)奨学金の給付を受けた者は、2026年1月末までに「成果報告書」（作文）を提出すること。

問い合わせ先 TEL0957-54-3121

保健相談部：葉山 3学年：藤田

切---り---取---り
申 込 用 紙

令和7年 月 日

長崎県立大村城南高等学校長 様

2025年度公益財団法人日本教育公務員弘済会長崎支部の給付奨学生を希望いたします。なお、応募多数時の審査については学校に一任し、審査結果に不服申し立てはいたしません。

3 年 組 番

生徒氏名 _____

保護者氏名 _____ 印