

平成 29 年度

福井大学基金予約型奨学金

募 集 要 項

この奨学金は、福井大学への進学を強く希望している受験生の皆様に対し、入学後の修学に必要な経済的支援を行なうことを目的としています。

入試出願前に奨学金を申請していただき、内定した方が入試に合格し入学した場合、所定の手続きを取ることで奨学生として正式に採用されます。

1. 申請資格 以下(1)~(4)のすべてを満たす者

- (1) 日本の高等学校又は中等教育学校を平成 28 年度に卒業見込みの者（現役生対象）
- (2) 平成 29 年度一般入試（前期日程）選抜試験に出願を予定する者で、本学に強く入学を志望する者
- (3) 成績・人物とも優秀（調査書の学習成績概評が A 以上）で、大学進学において経済的支援が必要と認められる者
- (4) 世帯の平成 27 年分の収入^{※1}の合計が 300 万円以下（所得^{※2}の場合は 148 万円以下）である者

※1 収入とは、給与、歳費、年金、恩給、賞与及びこれらの性質を有する給与等の収入であり、所得証明書の収入内訳欄に記載された給与収入・公的年金等の合計額です。

※2 所得とは、事業所得（農業・自営業など）、不動産所得などの所得金額であり、所得証明書の所得内訳欄に記載された給与所得・公的年金等を除いた金額の合計額です。

2. 給付額 30 万円（返還不要）

※入学し、所定の手続き後に給付します。

3. 採用予定者数 10 名程度

4. 申請方法

(1)申請方法

提出書類を高等学校又は中等教育学校経由（**学校長推薦は高等学校又は中等教育学校 1 名とします。**）で、福井大学学生サービス課に簡易書留により郵送してください。**個人の申請は一切受け付けません。**

その際、封筒表面に「福井大学基金奨学金申請書在中」と朱書してください。

なお、高等学校又は中等教育学校には、申請者が依頼してください。

(2)申請期間 平成 28 年 10 月 3 日（月）～平成 28 年 11 月 11 日（金）（消印有効）

※ 高等学校又は中等教育学校経由での提出となるので、各高等学校又は中等教育学校の提出期限に従ってください。

(3)提出先

〒910-8507 福井市文京 3 丁目 9 - 1 福井大学学務部学生サービス課 奨学金担当

5. 提出書類 以下の1～5の書類を全て提出してください。

1	平成29年度福井大学基金予約型奨学金申請書(様式1)
2	調査書
3	世帯内全員(就学者以外)の「所得証明書」(市区町村役場発行)
4	住民票(同一生計内の世帯全員が記載されたもの)
5	学校長推薦書(様式2)

6. 提出書類作成にあたって

- (1) 平成29年度福井大学基金予約型奨学金申請書(様式1)
*「世帯構成員」欄には、住民票に記載されている方全員について記入してください。
- (2) 調査書
*原則として3年次1学期までについて作成してください。
*学校長が作成し、厳封してください。
- (3) 世帯内全員(就学者以外)の「所得証明書」(市区町村役場発行)
*住民票記載者全員(就学者以外)の所得証明書を提出してください。
*住民票に記載されているが生計を別にしてしている者がいる場合には、別途理由書(様式任意)を提出してください。
- (4) 学校長推薦書(様式2)
*推薦する学校長が署名・押印してください。

7. 結果通知

結果通知は、平成28年12月上旬に推薦された学校長に通知します。(本奨学金の採用内定結果は、本学入試の合否には一切関係ありません。)

奨学生の内定を受けた方は、本学入試に合格した後、入学する際に奨学生採用手続きを行うことにより、正式に採用が決定します。

8. 奨学生採用決定通知書授与式

大学入学後、奨学生採用者に別途お知らせします。

9. その他

- (1) この奨学金に採用された場合でも、他の奨学金に申請し重複受給することができます。ただし、他の奨学金では重複受給を認めていない場合もあるので注意してください。
- (2) 福井大学の「入学料・授業料免除及び徴収猶予制度」に申請できます。
- (3) 奨学生に採用された方は、1年生終了時に報告書を提出していただきます。
- (4) 申請内容に虚偽の事実が判明したときや、入学後1年以内に退学、除籍、懲戒処分等の奨学金受給者として適当でないと判断される事実があったときは、奨学金を返還していただく場合があります。
- (5) 提出された申請書、調査書等は、一切返却いたしません。
- (6) 申請書、調査書等に記載されている個人情報、本奨学金業務に限定し利用するものであり、その他の目的に使用することは一切ありません。

(問い合わせ先)

福井大学学務部学生サービス課奨学金担当

TEL 0776-27-8716

MAIL ggsyogaku-s@ad.u-fukui.ac.jp

(様式1)

(記入不要) 受付番号	
----------------	--

平成 29 年度福井大学基金予約型奨学金申請書

奨学生として採用していただきたいので、必要書類を添えて提出します。

平成 年 月 日

志 望 学 部 _____ 学部

申請者本人 (自署) _____

保護者氏名 (自署) _____ ㊟

(フリガナ) 申請者氏名						
生年月日	平成 年 月 日 (満 歳)					
申請者所属校	高等学校 中等教育学校 平成 年 月 卒業見込					
申請者住所及び連絡先	〒 電話 _____ 携帯電話 _____					
保護者住所及び連絡先 ※申請者と異なる場合のみ記入	〒 電話 _____					
世帯構成員	続柄	氏名	年齢	職業	所得形態	前年の収入
					<input type="checkbox"/> 給与 <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> その他	円
					<input type="checkbox"/> 給与 <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> その他	円
					<input type="checkbox"/> 給与 <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> その他	円
					<input type="checkbox"/> 給与 <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> その他	円
					<input type="checkbox"/> 給与 <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> その他	円
					<input type="checkbox"/> 給与 <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> その他	円

