**令和６年度「くすのき奨学金」受給生募集要領**

1. 目的

この制度は、大規模な自然災害により、家庭環境が著しく変化し経済的に厳しい状況にある高校生を支援することを目的としています。かつて旧・神戸新聞くすのき基金として、平成7年度から22年間、阪神・淡路大震災や東日本大震災で被災した高校生（延べ784人）を支援しました。令和6年能登半島地震で被災した高校生にも支援の輪を広げ、被災生徒が近畿2府4県に移住し、同所の全日制高校に在学するケースも給付対象とします

1. 申込資格

上記「目的」に添う生徒であること。公立・私立高校および国籍は問いません

1. 募集人員

　　　　　１０人

1. 給付金額

基本月額　　　１０，０００円

キリトリ線

＊返還の義務はありません（但し、除籍した場合は残り月額分を返還する）

1. 給付期間

正規の最短修業年限とします

1. 給付方法

給付金は原則として年2回に分け、在学する高等学校を通じて給付します

1. 出願書類

所定の申請書（この申請書です）

住民票（同居家族構成がわかるもの）

1. 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「くすのき奨学金」係

Tel　０７８－３６２－７１５０

fax　０７８－３６０－６６５８

　　提出期限

令和６年５月２４日（金）（消印有効）

1. その他

　　識者ら外部委員を含む受給生選考委員会で審査

応募書類は返却できません

提出された個人情報保護法は、選考作業以外には使用しません

＊選考結果は６月下旬に、各高等学校にお知らせします

|  |
| --- |
| **「くすのき奨学金」申請書** |
| 高校　　年　　組　　　　　　　　　　　　　　　　　　 | 生徒氏名　　　　　ふりがな |
| 　　　　　　　　　　　　　男 ・ 女 |
| 生年月日　　　　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 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |
| ■くすのき奨学金が必要な理由 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 他の奨学金　□受けている　(名称　　　　　　　　　　　　　　　　年額　　　　　　　　　円　)□受けていない　　　□申請中　(名称　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　 　) |
| 　上記のとおり記入内容に相違ないことを誓い「くすのき奨学金」を申請します |
| 　令和6年　　　月　　　日　　　　　　保護者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |
| **【学校の推薦書】**被災前の学校名・住所、授業への姿勢､成績の評価､学校生活など、ご記入お願い致します | 生徒氏名 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 上記の生徒を「くすのき奨学金」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 | ㊞ |
| 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 |
|  |

**令和６年度**

**「くすのき奨学金」**

**受給応募申請書**

**公益財団法人　神戸新聞厚生事業団**