

長崎教弘第3号  
2023年5月24日

県立大崎高等学校  
校長様

公益財団法人 日本教育公務員弘済会 長崎支部  
支部長 江原 進



### 給付奨学生の推薦依頼について

時下、貴職におかれましては、ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

公益財団法人日本教育公務員弘済会は全国における学校教育の振興に資するため、修学意欲があるにもかかわらず、経済的な理由により学資金の支弁が困難な全国各都道府県の高等学校等の生徒を対象に、返還義務を必要としない「給付奨学事業」を2006年度から実施しています。

つきましては、2023年度給付奨学生の募集を別記募集要項により行いますので、ご推薦方よろしくお願い申し上げます。

なお、今年度、長崎支部では募集人数を各校4名とし、計440名程度の奨学生採用を予定しておりますので、応募者がある場合は本会長崎支部宛にご推薦ください。

ご推薦を見送られる場合は、2023年度 給付奨学生推薦書（様式4）の氏名の欄に「該当者なし」とご明記、公印押印の上ご返送くださいますようお願い申し上げます。

※推薦受付期間 2023年6月1日（水） ～ 7月28日（金）（必着）

#### 【添付資料】

- ・2023年度 給付奨学生募集要項
- ・2023年度 給付奨学生推薦書（様式4）【4部】
- ・給付奨学生申請書（様式1）【4部】

こうさいかいながさきし ぶ  
\* 「弘済会長崎支部」のホームページにも申請書・推薦書の様式を掲載しております。

公益財団法人日本教育公務員弘済会 長崎支部  
担当：赤木 TEL：095-822-2305  
メール：nkjigyo@nikkyoko.or.jp  
（平日 9：00～17：00）

# 2023年度 給付奨学生 募集要項

- 1 主催 公益財団法人日本教育公務員弘済会長崎支部  
後援 文部科学省

## 2 応募資格

公私立高等学校・国公立特別支援学校高等部・国立高等専門学校（1～3年）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。

## 3 奨学金給付の内容

- (1) 奨学金の給付額 5万円（原則として在学中1回限りですが、事情があればご相談ください）  
(2) 奨学生募集人数 各公私立高等学校・国公立特別支援学校高等部・国立高等専門学校（1～3年）  
4名（分校、分教室、各課程はそれぞれ1校とみなす）  
(3) 奨学金の返還 原則として返還の必要はありません。ただし、下の場合には、既に給付した奨学金の全額又は一部を返還していただくことがあります。  
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等。

## 4 奨学生応募の手続き

- (1) 奨学生希望者は在学する学校の校長の推薦を受け、必要な書類を長崎支部に提出して申請します。

提出書類 … (1) 2023年度 給付奨学生推薦書（様式4）  
(2) 給付奨学生申請書（様式1）

### (2) 提出先・問合せ先

〒850-0052 長崎市筑後町2-1 長崎県教育文化会館207  
公益財団法人 日本教育公務員弘済会長崎支部  
TEL：095-822-2305 / FAX：095-801-0083 / メール：nkjigy@nikkyoko.or.jp

- (3) 提出期限 2023年7月28日（金）必着

## 5 奨学生の選考およびスケジュール

選考委員会で選考し、幹事会の議を経て（公財）日本教育公務員弘済会理事長が決定します。  
10月中旬～下旬に校長を経由して本人に通知、10月末に振込を予定しています。

## 6 奨学金給付方法

奨学金は手続き完了後、10月末に奨学生の金融機関口座に振込を予定しています。  
※親権者口座への振込は不可、奨学生本人口座への振込となります。奨学生が口座をお持ちでない場合は、奨学生・親権者同意の基、学校口座へ振込、奨学生が受領後に受領書を提出いただきます。  
※校納金滞納等の理由による学校口座へ振込希望の場合、奨学生・親権者同意の基、校長名で文書（公印押印）を作成いただきご提出ください。

## 7 成果報告書の提出

奨学金の給付を受けた者は、2024年1月末を目処に学習成果報告書を提出していただきます。

|        |       |   |   |   |   |  |  |
|--------|-------|---|---|---|---|--|--|
| ※ 決定番号 | 8     | 7 | 0 | 2 | 3 |  |  |
| 決定年月日  | 年 月 日 |   |   |   |   |  |  |

# 給付奨学生申請書

年 月 日

公益財団法人 日本教育公務員弘済会 理事長 様

公益財団法人 日本教育公務員弘済会長崎支部 支部長 様

貴会募集の給付奨学生(公私立高等学校・国公立特別支援学校高等部・国立高等専門学校)として  
 ご採用いただきたく、申請します。  
 また、下の「個人情報の取扱いについて」の事項を確認し承しました。

|       |      |                 |    |                |                      |     |              |                     |
|-------|------|-----------------|----|----------------|----------------------|-----|--------------|---------------------|
| 生徒    | フリガナ |                 |    |                |                      | 性別  | 生 年 月 日      |                     |
|       | 氏 名  |                 |    |                |                      | 男・女 | 年 月 日 (満 歳)  |                     |
|       | 学校名  |                 |    | 全日・定時・通信<br>学年 | 年 入 学      年 卒 業 見 込 |     |              |                     |
| 親権者   | フリガナ |                 |    |                |                      |     | 性 別          |                     |
|       | 氏 名  |                 |    |                |                      |     | 印            | 男 ・ 女               |
|       | 現住所  | 〒               |    |                |                      |     | TEL (      ) |                     |
| 給付申請額 | 5万円  | フリガナ            |    |                |                      |     |              |                     |
|       |      | 振込先<br>(奨学生の口座) | 銀行 |                | 支 店                  |     |              |                     |
|       |      | 口座番号            | 普  |                |                      |     |              | フリガナ<br>奨学生<br>口座名義 |

- (注) 1 生徒欄は、奨学生本人が自筆してください。  
 2 申請時点で奨学生が20歳未満の場合、親権者(又は身元保証人)を必ずご記入ください。  
 3 奨学生が口座をお持ちでない場合は、学校口座をご記入ください。(親権者口座への振込は不可)  
 4 学校口座へ振込希望の場合、奨学生・親権者同意の基、校長名で文書(公印押印)を作成し提出してください。  
 5 奨学金の振込は10月末を予定しております。  
 6 「個人情報の取扱いについて」  
 ● 本会は、適正に取得した個人情報を本会の奨学事業の運営のために利用します。  
 ● 本会の個人情報の取扱いについては、本会ホームページ(<http://www.nikkyoko.or.jp>)をご覧ください。

※印欄は記入しないでください。

|           |       |    |    |
|-----------|-------|----|----|
| ※ 支 部 受 付 |       |    |    |
| No.       | 年 月 日 |    |    |
| 支部長       | 事務局長  | 職員 | 担当 |
|           |       |    |    |

## 2023年度 給付奨学生推薦書

(公立高等学校・国公立特別支援学校高等部・国立高等専門学校)

年 月 日

公益財団法人 日本教育公務員弘済会 理事長 様

公益財団法人 日本教育公務員弘済会長崎支部 支部長 様

学校名 \_\_\_\_\_

校長名 \_\_\_\_\_ 公印

下記の生徒を貴会の給付奨学生(公立高等学校・国公立特別支援学校高等部・国立高等専門学校)として推薦いたします。

## 記

|                                     |       |       |
|-------------------------------------|-------|-------|
| 学 年                                 | 第 学 年 |       |
| 氏 名                                 |       |       |
| 住 所                                 |       |       |
| 親権者氏名                               |       |       |
| 親権者住所                               |       |       |
| 推薦理由                                |       |       |
| 担当者氏名 (連絡先)<br>(推薦書等について、お答えいただける方) | 氏 名   | 連 絡 先 |
|                                     |       |       |

※申請時に奨学生の年齢が20歳以上の場合は、親権者氏名・親権者住所の欄は記入不要です。

## 「個人情報の取扱いについて」

- 本会は、適正に取得した個人情報を本会の奨学事業の運営のために利用します。
- 本会の個人情報の取扱いについては、本会ホームページ(<http://www.nikkyoko.or.jp>)をご覧ください。