

公益財団法人 小川賢太郎奨学財団

2024 年度 奨学生募集要項

1. 趣 旨

公益財団法人小川賢太郎奨学財団（以下、「当財団」という。）は、当財団が指定する神奈川県内の高等学校を卒業し、大学へ進学する品行方正かつ成績優秀な学生に対し、奨学援助を行うことにより、政治・経済・文化・教育など様々な分野においてリーダーシップを発揮し、日本とアジア諸国をはじめとした世界各国の安定と発展に貢献することができる人材の育成に寄与することを目的とします。

2. 特 徴

この奨学金の特徴は次のとおりです。

- (1) 奨学金は給付とし、原則として、返済の義務はありません。
- (2) 奨学生の卒業後の就職、その他一切については、本人の自由とします。

3. 奨学生の応募資格

以下の各号すべてに該当している方が奨学生の対象となります。

- (1) 当財団が指定する神奈川県内の高等学校を卒業し、大学へ進学する品行方正かつ成績優秀な学生（応募時に3年次の方）
- (2) 向学心が高い方
- (3) 申請年度の4月1日時点において、神奈川県内に引き続き1年以上居住している方

※ 各指定高等学校からの推薦者は、1名までとします。

4. 採用人数

10名程度

※ 補欠として数名の採用を予定しています。

※ 補欠として採用された方は、奨学生から辞退があった場合に採用されます。

5. 奨学金の額と給付の方法

(1) 給付金額 ……月額5万円

(2) 給付期間 ……4年間（大学1年生から大学4年生まで）

※ 6年制学部 of 学部生には、6年間給付します。

※ 大学卒業後、大学院の修士課程に進学する場合は
大学院1年生から2年生の2年間も給付期間とします。

- (3) 給付方法 …… 4か月毎（4月・8月・12月）の20日に本人名義の銀行預金口座に入金します。
※ 給付日が金融機関等の休業日の場合は、翌営業日に給付します。
- (4) 他の奨学金との併用について …… 給付型奨学金：併用不可
貸与型奨学金：併用可能
国による授業料等減免制度：併用可能

6. 奨学金の休止又は廃止事由

- (1) 休学、あるいは長期に欠席するとき
(2) 留年したとき ※
(3) 退学したとき
(4) 傷病などにより成業の見込みがなくなったとき
(5) 学業成績又は性行が不良となったとき
(6) 奨学金を必要としなくなったとき
(7) 上記の他、奨学生として適当でない事実があったとき
※ 留年したときは奨学金を休止しますが、留年後に進級したときは奨学金の給付を再開します。

7. 手 続

- (1) 必要書類
- ア 奨学生願書：当財団ホームページ掲載の指定様式
※ 6ヶ月以内に撮影した写真を貼付してください
- イ 奨学生推薦書：当財団ホームページ掲載の指定様式
- ウ 所得証明書・課税証明書（原本）
※ 最新の証明書を提出してください
※ 原則として父母両方の証明書を提出してください
※ 収入がない場合は、非課税証明書を提出してください
※ 離別又は死別で父母がいない場合は、応募者の生活を支えている方を含めた証明書を提出してください
- エ 成績証明書（原本）
※ 高校1年次と2年次の全成績証明書を提出してください
- オ 小論文：当財団ホームページ掲載の指定様式
テーマ①「自己PR」
※ 300字以内
テーマ②「大学で何を学び、将来、どのように社会に貢献したいか。」
※ 800字以内
※ ボールペンでご記入ください
※ 生成AI等を使用した応募は不可です
- カ 個人情報の取扱いに関する同意書：当財団ホームページ掲載の指定様式

(2) 提出先・提出方法

在学高校を通じて当財団宛に郵送してください。

※ 提出書類に不備があった場合はいかなる理由であれ受理いたしません。

※ ご提出された書類は返却いたしませんので、ご了承ください。

【提出先】

〒220-0072

神奈川県横浜市西区浅間町一丁目7番地1

公益財団法人小川賢太郎奨学財団 事務局 宛

(3) 募集期間

2024年7月1日～9月30日 (当日消印有効)

し校内締切2024年9月6日
(金)

8. 奨学生の決定

(1) 奨学生の決定は、当財団の奨学生選考委員会の選考を経て代表理事が行い、その結果は11月末日までに在籍学校及びご本人へ通知します。

(2) 選考の経過及び決定の理由は公表致しません。

9. 奨学生の責務

奨学生は、当財団が主催する奨学生交流会に可能な限り出席しなければなりません。また、毎年、成績報告書、活動報告書、その他当財団が指定した書類の提出が義務付けられています。

10. 個人情報の取扱いについて

応募の際に提出していただく個人情報は、「プライバシーポリシー (<https://ogawa-shogakuzaidan.or.jp/privacy/>)」に従い、適切に管理いたします。

以上

奨学生願書

(西暦) 年 月 日

公益財団法人 小川賢太郎奨学財団

代表理事 小川 賢太郎 殿

貴財団の募集要項等記載事項に同意し、奨学生として採用を希望いたします。

私は、奨学生願書に記入した内容及び提出書類に虚偽がないことを、ここに誓います。また、奨学生として採用いただいた場合は、貴財団の奨学金給付規程等に従うことを誓約いたします。

写真
4×3cm
上半身近影
(6ヶ月以内)
裏面に
氏名を記載

■ 本人情報

| | | | |
|------|-------------------------------|----|------|
| 氏名 | フリガナ | 性別 | |
| | | | |
| 現住所 | 〒 | | |
| 生年月日 | (西暦) | 年 | 月 日生 |
| 連絡先 | (電話番号) (携帯番号) (E-mail) | | |
| 学校名 | 高等学校 | | |

申請年度の4月1日において、神奈川県内に引き続き1年以上居住しています (はい・いいえ)

■ 保護者等

| | |
|-----|-------------------------------|
| 氏名 | フリガナ |
| | |
| 現住所 | 〒 |
| 連絡先 | (電話番号) (携帯番号) (E-mail) |

■ 志望大学・学部・学科

| | | | |
|------|----|----|----|
| 第1志望 | 大学 | 学部 | 学科 |
| 第2志望 | 大学 | 学部 | 学科 |
| 第3志望 | 大学 | 学部 | 学科 |

■ 家族の状況

| 家族構成 | 氏名 | 続柄 | 年齢 | 同別居 | 職業等 |
|------|----|----|----|---|-----|
| | | | | <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 | |
| | | | | <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 | |
| | | | | <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 | |
| | | | | <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 | |
| | | | | <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 | |
| | | | | <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 | |

■ その他奨学金の状況

(願書提出時において内定又は申請している大学奨学金(高校時予約型)等があれば記載してください。)

| 受給団体名 | | 受給予定期間 | 奨学金年額 | |
|-------|---|--------|-------|--|
| | <input type="checkbox"/> 内定 <input type="checkbox"/> 申請中 | | | <input type="checkbox"/> 貸与 <input type="checkbox"/> 給付 |
| | <input type="checkbox"/> 内定 <input type="checkbox"/> 申請中 | | | <input type="checkbox"/> 貸与 <input type="checkbox"/> 給付 |
| | <input type="checkbox"/> 内定 <input type="checkbox"/> 申請中 | | | <input type="checkbox"/> 貸与 <input type="checkbox"/> 給付 |

■ 連絡窓口 (在籍する学校において連絡窓口となる方)

| | |
|-----|---------------------|
| 氏名 | フリガナ |
| | |
| 連絡先 | (電話番号) (E-mail) |

当財団は、奨学者の個人情報を、奨学生に連絡する経路確保、奨学金の給付及び貸付、他奨学金給付等(奨学金制度に関連)の業務において必要な範囲に限定して取り扱います。なお、干渉業者の提出書類等、利用目的に照らし合わせて不要となった個人情報も、一定期間保管した後、破棄します。

奨学生推薦書

(西暦) 年 月 日

公益財団法人 小川賢太郎奨学財団
代表理事 小川 賢太郎 殿

学校名 _____

学校長名 _____ 公印

記入教諭名 _____ 印

下記の者を貴財団の奨学生として、適格であると認めたので推薦いたします。

■ 推薦する生徒

| | | | |
|------|--|----|---|
| フリガナ | | 学年 | 年 |
| 氏名 | | | |

■ 推薦理由 (記入者の役職又は職階: _____)

1. 向学心が高い者と認める理由

2. その他の推薦理由

※紙幅が足りない場合は適宜別紙にて記入ください。

小論文

学校名 : _____

名前 : _____

テーマ①：「自己PR」について、記述してください。 ※300字以内

※ ボールペンでご記入ください。

※ 生成AI等を使用した応募は不可です。

小論文

学校名：

名前：

テーマ②：「大学で何を学び、将来、どのように社会に貢献したいか。」について、記述してください。 ※800字以内

※ ボールペンでご記入ください。

※ 生成AI等を使用した応募は不可です。

個人情報の取扱いに関する同意書

公益財団法人小川賢太郎奨学財団（以下「当財団」という。）は、個人情報の保護に関する法令及び当財団のプライバシーポリシーを遵守し、個人情報について以下の通り適切に取扱います。

下記事項をご確認いただき、本同意書に署名・捺印の上、ご提出をお願いいたします。

1. 個人情報の利用目的

当財団は、個人情報を以下の目的の範囲内で利用いたします。一度提出された書類は、どのような事情があっても一切返却できません。また、不採用者の提出書類等は、以下の目的と照らして一定期間保管した後、破棄いたします。

- (1) 奨学生の募集、選考及び採用のため
- (2) 奨学生への奨学金給付ならびにその継続のため
- (3) その他、当財団が奨学金給付事業を継続・遂行するために必要となる業務のため

2. 個人情報の第三者への提供

当財団は、以下のいずれかに該当する場合を除き、お預かりした個人情報を第三者に提供いたしません。

- ご本人から事前にご同意をいただいた場合
- 利用目的の達成に必要な範囲内において業務委託した場合
- 法令に基づき提供を求められた場合
- 人の生命、身体または財産の保護のために必要な場合であって、ご本人の同意を得ることが困難である場合
- 公衆衛生の向上または児童の健全な育成の推進のために特に必要がある場合であって、ご本人の同意を得ることが困難である場合
- 国または地方公共団体などが法令の定める事務を実施するうえで、協力する必要がある場合であって、ご本人の同意を得ることにより当該事務の遂行に支障を及ぼすおそれがある場合

3. 個人情報の開示、訂正、利用停止、消去の手続

当財団は、個人情報についてご本人から開示又は、訂正、利用停止、消去のお申し出があった際には、当財団の業務に著しい支障をきたす場合、または個人の生命・身体・財産他の権利を害するおそれのある場合を除き、遅滞なくご本人のお申し出に対応いたします。

上記の個人情報の取扱いについて同意します。

(西暦) 年 月 日

本人氏名 印