

令和8年度「ひまわり奨学金」受給生募集要領

1. 目的

この支援制度は、両親の離婚などで家計が困窮し、教育費用の捻出が困難となった生徒に対して支援金を支給し、学業継続が可能になるよう援護することを目的とするものです

2. 受給申込資格

神戸市内の私立高校に在学し、上記目的に添う生徒であること

3. 募集人員 40人

4. 給付金額

基本年額 12万円

*返還の義務なし(除籍した場合は残り月額分返還)

5. 給付期間 1年間

6. 給付方法

給付金は年2回(6月、10月予定) 在学する高等学校を通じて給付します

7. 出願書類 ※各種証明書は、コピーでもかまいません

① 所定の申請書

② 住民票(同居家族構成がわかるもの)

③ 作文(所定用紙) ※2つのテーマに添って書いてください

④ 学費負担者(保護者)の 2025年1月~12月の所得が証明できるもの

・給与所得の方は源泉徴収票、給与明細など

・自営業の方は確定申告書の写し

・パート・アルバイトの方は、給与明細など ※共働きの場合は両者分提出

⑤ 学費負担者(保護者)の 2025年度(2024年1月~12月)の市民税・県民税(所得・非課税)証明書

⑥ 生活保護受給者の方は、受給金額が分かる最新の保護開始(変更)通知書

8. 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「ひまわり奨学金」係

TEL 078-362-7150

9. 提出期限

令和7年4月27日(日) 事務室

10. その他

応募書類は返却できません。

提出された個人情報、選考作業以外には使用しません。

選考結果は、学校を通じて5月末にお知らせいたします

「ひまわり奨学金」申請書

高校 年 組	生徒氏名 ふりがな			
	男・女			
生年月日 平成 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				

■ひまわり奨学金が必要な理由			
■奨学金活用計画			
他の奨学金 <input type="checkbox"/> 受けている (名称 年額 円) <input type="checkbox"/> 受けていない <input type="checkbox"/> 申請中 (名称)			
記入内容に相違ないことを誓い「ひまわり奨学金」を申請します			
令和 8年 月 日	保護者氏名		(印)

