

2014年3月25日

東京大学

奨学金担当者 様

公益財団法人 浦上奨学会



2014年度特別奨学生の募集について（ご案内）

拝啓 時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素は当会の活動にご理解とご協力を賜わり、厚くお礼申し上げます。

さて、東日本大震災によって経済状況が悪化し、就学・修学が困難な状況にある大学生を支援するために、当会は2011年度に別紙の特別奨学金制度を新設し、運用を開始しました。

2014年度につきましても、当制度を適用する奨学生（特別奨学生）を新たに7名（貴大学は2名）募集します。希望される方がありましたら、5月27日（火）までにご推薦いただきますようお願いいたします。

まずはご案内いたします。

敬 具

おって、昨年末の大学訪問ではお世話になりました。

その際のお話を踏まえて、2014年度から貴大学の募集人員を増員しましたので、よろしくようお願いいたします。



2014年度特別奨学生の募集について

公益財団法人 浦上奨学会

公益財団法人浦上奨学会（以下「当会」という）は、2011年3月11日の東日本大震災（以下「本震災」という）によって経済状況が悪化し、就学・修学が困難な大学生を支援するために、特別奨学金制度を新設し、2011年度から運用を開始しました。

2014年度も新規奨学生を下記のとおり募集します。希望される方がありましたら、5月27日（火）までにご推薦をお願いいたします。

記

1. 応募資格

次の各号のすべてに該当する大学生（いわゆる学部生であって、大学院生は除く）。

- (1) 今春入学の1年生および2年生、3年生、4年生に進級した者。
- (2) 大学の正規の履修期間が4年間である学部、学科に在籍する者。
- (3) 本震災による災害救助法適用地域に住むか、同地に実家があり、学費や生活費を払う両親が被災したり、家屋が倒壊するなどして、経済的理由により就学・修学が困難な学生。
- (4) 心身ともに健康であり、品行方正で学習意欲が高い者。
- (5) 大学の長の推薦が受けられる者。
- (6) 他の奨学金（返済義務のある奨学金を除く）の支給を受けていない者。

2. 支援内容

- (1) 給付金額 一人当たり月額10万円。
- (2) 給付期間 最短修業年限（例えば1年生は4年間、3年生は2年間）。
- (3) 運用期間 制度新設から10年間（最短修業年度が2020年度まで）。

3. 募集人員

貴大学は2名とする。

4. 出願方法

次の書類を大学経由で当会理事長宛に提出する。

- (1) 特別奨学金願書（当会所定の用紙を使用）。
- (2) 在学大学長または学部長の推薦書（当会所定の用紙を使用）。
- (3) 成績証明書（1年生は出身高校のもの、2年生以上は在学大学のもの）。
- (4) 罹災（被災）証明書。

証明書の入手が困難な場合は、被災の状況と証明書入手が困難な理由が記載され、大学の公印が押印された書面（別紙推薦書）をもって代用可とする。

- (5) 所得証明書（保護者等）。

5. 願書締切

2014年5月27日(火)必着(提出書類は返却しない)。

6. 選考

書類選考、面接のうえ決定する。

7. 結果通知

2014年6月に大学を通じて連絡する。

8. 奨学金の支給

4月から最短修業年の3月まで、毎月、本人所定の口座に振り込む。

2014年度については4月にさかのぼって支給する。

9. 進級時および卒業時の提出書類

(1) 進級時……近況レポート、進級後の在学証明書、成績証明書

(2) 卒業時……近況レポート、卒業証明書

10. その他

(1) この奨学金は返還義務を伴わない。

(2) 受給者が次のいずれかに該当した場合は、受給決定を取り消す。

① 提出書類の記載事項に虚偽があった場合。

② 応募資格に定める各号に該当しなくなった場合。

(3) 受給期間中に留年または休学、長期欠席などにより、最短修業年限で卒業できないと判断される場合は、奨学金の支給を打ち切る。

(4) 受給期間中に在籍大学において懲戒処分を受けたり、学業成績が不良であったり、その他当会の奨学生としてふさわしくないと判断される場合は、奨学金の支給を打ち切る。

11. 個人情報の取り扱いについて

提出書類に記載された個人情報は、本奨学金事業のためだけに利用し、その他の目的では利用しない。

不明な点は当会(担当:加治(ｶｼﾞ)または篠原)へお問い合わせください。

〒726-8628 広島県府中市目崎町762

公益財団法人 浦上奨学会

TEL (0847) 41-1140

メールアドレス urakamishougakukai@ryobi-group.co.jp

<http://www.ryobi-group.co.jp/urakamishougakukai/>

年 月 日

公益財団法人 浦上奨学会
理事長 浦上 浩 様

特別奨学生願書

貴会の奨学金の給付を受けたいので、必要書類を添付し、お願いいたします。

在学大学・学部・学科						
2014年4月時点の年次		卒業予定年月（西暦）				
出身高校・卒業年月						
志 願 者	<p>写真 縦 5cm 横 4cm</p> <p>※写真は3ヶ月以内に撮影したものを貼付してください。</p>	フリガナ				
		氏 名	印			
		住 所	〒			
		生年月日	西暦	年	月	日
		自宅電話	()	-		
		携帯電話	()	-		
		E-mail アドレス				
保 護 者	フリガナ					
	氏 名	印				
	住 所	〒				
	自宅電話	()	-			
家 族 状 況	氏 名	続柄	年齢	勤務先・学校名等		
添付書類	在学大学長（学部長）の推薦書 在学大学の成績証明書（1年生は出身高校の成績証明書） 罹災（被災）証明書 保護者等の所得証明書					

以上

年 月 日

公益財団法人 浦上奨学会
理事長 浦上 浩 様

大学名 _____

学長（学部長）氏名 _____ 印

推 薦 書

2014年4月時点の年次
貴会の特別奨学生として推薦いたします。

本人	フリガナ	
	氏 名	
応募理由 被災状況 経済状況 など		
推薦所見		
	記入者	
奨学金者 担当者	フリガナ	
	氏 名	
	電話番号	() -
	F A X	() -
	E-mail アドレス	

以 上