

## I. K 生涯学習奨励奨学金募集要項

名桜大学に所属する学生（大学院を除く）で、生涯学習の意欲が高く今後の学生生活が更に充実し、卒業後の地域社会へ貢献できる人材を育成する奨学金とする。

- 1 奨学金額 : 10万円／年額
- 2 支給期間 : 1年間
- 3 応募対象 : 人間健康学部看護学科および助産学専攻科に所属する学生で、**本年度中に30歳以上になる者であること**。生涯学習への意欲が高く、必要な単位の取得が見込めること。年度末に1年間の活動報告書の提出義務を遵守できる者。**また、贈呈式に必ず出席できる者**。  
**※申請は毎年度可能で、以前に受給したことがある場合でも申請することができる。**
- 4 応募期間 : 令和7年8月22日（金）～9月19日（金）
- 5 提出書類 : ① 奨学生願書（様式第1号）  
② 成績証明書（令和7年度入学者は不要とする）  
③ 振込口座情報（様式第2号）※不採用の場合には大学事務局が破棄する
- 6 選考及び決定 : 奨学生の選考は、奨学生願書及び直近の成績証明書等に基づき、看護学科および専攻科において選考・推薦を行い、学生サポート委員会が承認・決定する。なお、選考結果については、文書及び掲示をもって通知する。審査結果の発表時期は11月とする。
- 7 贈呈式 : 奨学金贈呈式は、決定通知に詳細を明記し通知する。  
(学長、寄附者、奨学生、関係者が出席の上で贈呈する。)
- 8 支給方法 : 奨学金は決定後1カ月以内に提出された口座へ振り込み支給する。
- 9 その他 : (1) 本奨学金は、他奨学金制度との併願を認めることとする。  
(2) 活動報告書(様式第3号)は、卒業までの間、毎年3月31日までに学生課へ提出すること。
- 10 問合せ先 : 名桜大学学生部学生課 奨学金窓口  
住所 : 〒905-8585 沖縄県名護市字為又 1220-1  
TEL : 0980-51-1057 / FAX : 0980-51-1124

# I. K 生涯学習奨励奨学生願書

提出日：令和 年 月 日

所属 <input type="checkbox"/> に✓を入れる (学科名)	<input type="checkbox"/> 学部 ・ <input type="checkbox"/> 大学院 (学科名)	学籍番号	
フリガナ		学年	
氏名			
生年月日	19 年 月 日 ( 歳)		
現住所	(〒 — )		
連絡先	(自宅) TEL: — — (携帯) TEL: — —		
免許・資格			
出願理由			
指導教員 推薦			
	指導教員 _____		⑩

I. K 生涯学習奨励奨学金  
口座情報

提出日：令和 年 月 日

所属 <input type="checkbox"/> に✓を入れる (学科名)	<input type="checkbox"/> 学部・ <input type="checkbox"/> 大学院 (学科名)	学籍番号	
フリガナ		学年	
氏名			
生年月日	19 年 月 日 ( 歳)		
現住所	(〒 — )		
連絡先	TEL : — —		
振込口座	銀行名	銀行	支店名 支店
	店番号		預金種類 普通口座
	口座番号		
	フリガナ		
	口座名義人		

※ すべて記入してください。

※ 振込口座は学生本人の口座を記入してください。

※ 収集した口座情報は、本目的以外には一切使用しません。

