

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8年9月14日（月）～10月9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8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12月頃とする。
- 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 (学 科 名)		学籍番号	
フリガナ		学年	年次
氏 名			
生 年 月 日	1 9 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 印		

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 (学 科 名)		学籍番号		
フリガナ		学年		
氏 名				
生 年 月 日		1 9 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。

所 属 (学 科 名)		学籍番号	
フ リ ガ ナ		学年	
氏 名			

[illegible][illegible][illegible]