

令和 7 年度

就学困難な私立高校生支援

「ひまわり奨学金」

受給応募申請書

公益財団法人 神戸新聞厚生事業団

令和7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 2024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 2024年度(2023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5月7日(水) 必着

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月末頃にお知らせいたします

「ひまわり奨学金」 申請書

生徒氏名				ふりがな	
高校 年 組				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 ☐ 受けている（名称	年額	円 ）
☐ 受けていない ☐ 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7年 月 日	保護者氏名	

【学校の推薦書】授業への姿勢、成績の評価、学校生活などについて可能な限り具体的にご記入をお願いいたします。		生徒氏名	
上記の生徒を「ひまわり奨学金」受給生として推薦します			
令和7年 月 日			
学 校 名			
学 校 長 氏 名	印		
学級担任氏名			
奨学金担当者氏名	部署名	氏名	
学 校 の 口座番号	銀行		支店
	普通・当座		
口座名義 (正確に)	フリガナ		

[illegible]