

公益財団法人ユニオンツール育英奨学会
令和9年度 予約奨学生募集要項

1. 助成の趣旨

ユニオンツール育英奨学会は、学業において優秀な資質と確固たる向上心を持ちながら、経済的に修学の困難な新潟県内の理工系大学院、大学、短期大学及び高等専門学校に在学する学生及び生徒に対する奨学金の給付、並びに新潟県内の理工系大学院又は大学の研究室に対する研究費の助成に関する事業を行い、もって将来社会的に有用な人材を育成するとともに、新潟県の科学技術の振興と発展に寄与することを目的として設立しました。

予約奨学生は進学を希望しているが、経済的に不安を抱えている学生及び生徒を対象に募集しております。

2. 応募資格

新潟県内の理工系大学院、大学、短期大学及び高等専門学校に進学を希望する学生及び生徒で次の各号の要件に該当する方。

- (1) 学業優秀もしくは特定の分野において特に優れた資質能力があると認められ、かつ、心身ともに健康である方。
- (2) 経済的な理由のため、学資援助を必要とする方

※ 入学を条件に採用しますので、不合格になった場合は採用を取り消します。

※ 今回の予約奨学生募集には、海外留学生は応募できません。来年3月に募集します。

3. 応募手続き

ア. 支給金額 高専入学者：月額5万円（年額60万円）
大学入学者、高専専攻科入学・大学3年編入者：月額6万円（年額72万円）
大学院入学者：月額7万円（年額84万円）
給付期間は1年間。

イ. 採用数 若干名

ウ. 募集期間 令和8年10月10日（土） ～ 11月20日（金）

エ. 提出書類

- ①奨学生願書（当財団所定のもの、出願者が自筆で記入）
- ②在学学校長の推薦書（当財団所定のもの、学校長記入）
- ③成績証明書（在籍学校のもの・・・入学時から直近学期までのもの）
- ④健康診断書（現学年中のものであれば可）

※「健康診断書」は、学校で行う定期健康診断に基づき校医等から証明を受ける。

健康診断書は校医あるいは学校長の証明があればコピーでも可とします。

- ⑤扶養義務者の所得証明書（市区町村長発行の市民税・県民税 所得・課税証明書。ただし、本人の属する世帯（扶養義務者）の総所得金額が600万円程度以下であること。）

オ. 選考方法

願書その他提出書類をもとに、学業成績、経済状況、人物、健康状態を総合的に検討して、得点上位の者より採用する。

カ. その他 他の奨学金と重複受給しても差し支えありません。

4. 出願の手続きおよび記入上の注意

願書は選考上の大切な資料となるので事実をありのまま詳しく記入してください。事実と違うことを書いた場合、記入すべきことが漏れていた場合は採用された後でも採用取り消しとなる場合があります。

ア.「家族状況」欄に記入する家族は、

- ①同一住居に居住し、生計を一にする方はすべて記入のこと。

次の場合は同一世帯員（家族）とする。

・父母または父母に準じて家計を支えている方が単身赴任等で別居しているとき。

- ②「勤務先・学校名」はできるだけ詳しく記入する。

- ③「年間所得金額」欄には家族それぞれについて令和6年と令和7年の2年分の所得金額を記入し、扶養義務のある方の所得金額を合算して合計欄に記入する。

・同一人で2つ以上の収入源があり、いずれも給与所得の場合は合算した金額を記入する。
この他、老齢年金、遺族年金などの収入がある場合はすべての所得を合算して計上する。
・所得証明が必要な方は奨学生の扶養者のみで、扶養義務のない方の所得証明は不要です。
・学生本人が独立生計者である場合についても、家計状況確認のため、父母等の所得証明を提出する。

※ 願書に記入する年間所得金額の欄には、市区町村の所得証明書は【各所得金額の合計】、源泉徴収票は【給与所得控除後の金額】、確定申告書は【所得金額等の合計】を記入する。
所得証明の必要ない方の所得欄への記入は不要です。

イ.「申請理由」欄は経済的に不安を抱えている事情、収入をどのように得ているか、家庭環境など詳しく記入する。

ウ.「連帯保証人」は親権者、後見人またはこれに代わる連帯保証人を記入する。

5. 採用決定

選考委員会の書類選考を経て、理事長が毎年12月中旬までに決定し、その結果を在学学校長経由で本人に通知します。

6. 奨学金の支給時期、および支給停止

奨学金の初回給付は選考・給付手続きの関係上、5月末頃に4月、5月の2か月分を支給します。

奨学生が次のいずれかに該当することとなった場合は奨学金の支給を停止することがあります。

- (1)学校の学籍を失ったとき、休学または長期にわたって欠席したとき
- (2)当財団の名誉を傷つけ、または著しく迷惑をかけたとき
- (3)当財団と連絡が取れなくなったとき
- (4)前各号のほか、奨学生として適当でない事実があったとき

7. 個人情報の保護について

個人情報について、当財団は当財団の個人情報保護に関する基本方針に基づき厳正に管理します。
選考に漏れた方の応募書類は、年度終了後6ヶ月以内に機密書類として確実に廃棄処分いたします。

8. 書類送付先（問合せ先）

〒940-1164 新潟県長岡市南陽1丁目2740番地

公益財団法人ユニオンツール育英奨学会

電話・FAX 0258（23）1906

予約獎學生願書

公益財団法人ユニオンツール育英奨学会

[illegible]

左記のとおり、記載事項に相違ありません。貴会の奨学生としてご採用いただきたく
お願いいたします。

奨学生としてご採用の上は、貴会奨学規程に従い、その責務を誠実に履行します。

令和 年 月 日

公益財団法人ユニオンツール育英奨学会 殿

出願者(署名) _____ ;

連帶保証人(署名) _____ ; 印 _____

連帯保証人 生年月日； 昭和・平成 年 月 日生

〃 現住所 ；

電話番号；

出願者との続柄 ;

職業（勤務先）
；（）