

2019年度「札幌連奨学生」募集案内

2019年度「札幌連奨学生」の募集を行います。

募集要綱

1. 募集定員及び対象者

- ・募集定員:178名
- ・対象者:札幌市内在住のひとり親家庭の高校生

2. 奨学金支給内容

- ・月額5,000円、1年間給付、返還は不要です。
- ・奨学金は6ヶ月分をまとめて、年2回(6・11月)手渡し致します。

3. 応募書類の提出期間

- ・2019年4月1日(月)～5月10日(金)必着、郵送か持参ください。

提出期限を過ぎた場合は申請できません。また、記入漏れ、捺印漏れ、添付書類の不備があった場合は無効となりますのでご注意ください。

4. 結果のお知らせ

- ・選考委員会の結果(採用・不採用)の通知は、郵送で個別にお知らせいたします。
なお、選考の経過や個別の採否のお問い合わせ等にはお答えできません。

その他

1. 他の制度等により奨学金又はこれに準ずるものの給付を受けている方は重複受給できません。
2. 対象者が札幌連の奨学金を3年間受給された方は申請できません。
ただし、定時制や通信制で同一校に通学の場合のみ4年生も申請できます。
3. 応募書類は返却いたしませんのでご了承ください。
応募書類については厳重に管理を行い、奨学金選考業務以外には使用することはありません。

書類送付先及び問合せ先

〒060-0042 札幌市中央区大通西19丁目 社会福祉総合センター1F
公益社団法人 札幌市母子寡婦福祉連合会 担当:大沼
電話:011-631-3270 月～金(祝日を除く)午前9時～午後17時30分

提出書類記入要領

申請書について (別紙 様式1) ※ 兄弟姉妹で申請する場合は1名につき1枚の申請書が必要です。

・申請者氏名:保護者の名前です。(ふりがなも記入して下さい)

※ 印鑑を必ず押して下さい(印鑑の無いものは無効となります)。

・対象者氏名:お子さんの名前です。(ふりがなも記入して下さい) **高校生の方が対象です**

・収入状況:①～⑥の収入がある方はすべて記入してください。

・住宅の状況:必ず記入してください。

・世帯構成:家族全員について記入してください。

生年月日・勤務先・学校(学年)も記入してください。

※対象者身上書は対象者本人(お子さん)が必ず記入して下さい。

添付書類 ※ 兄弟姉妹で申請する場合は、それぞれの申請書に添付してください(コピー可)

1. 所得証明書

・勤 労 収 入 の 方:平成30年分「源泉徴収票」のコピーを提出して下さい。

・自 営 業 の 方:平成30年分「所得(市・道民税)証明書」もしくは
平成30年分「確定申告書」のコピーを提出して下さい。

・無 職 の 方:平成30年度「所得証明書(道市民税非課税証明)」を提出して下さい。

・生活保護世帯の方:直近3カ月分の保護決定通知書(金額記載のあるもの)のコピーを提出して下さい。

・昨年は収入がなく、最近働き出したため平成30年の源泉徴収票がない方:
現在の勤務先に「収入状況調書」を提出し証明をもらって下さい(本書)。

・障 害 年 金 の 方:障害年金証書のコピー(支給額が確認できるもの)

・遺 族 年 金 の 方:遺族年金証書のコピー(支給額が確認できるもの)

※「源泉徴収票」「所得証明書」提出の方は収入状況調書の提出は不要です。

2. 児童扶養手当証書または遺族年金証書のコピー(支給額が確認できるもの)

・児童扶養手当・遺族年金の証書が無い方は、ひとり親の証明が出来るもののコピー。

3. 成績証明書本書(通知表ではなく、学校からいただく成績証明書です。開封無効)

・1年生:中学校の成績証明書の本書と高校の在学証明書の本書 2種類が必要です。

・2年生:高校1年生の成績証明書の本書。

・3年生:高校2年生の成績証明書の本書。

※成績証明書は、5段階もしくは10段階評価のものをご提出ください。

4. 通学定期代のコピー(公共交通機関を使用して通学されている方のみ)

※ 冬期間のみ交通機関使用の方は定期代コピーの提出は不要です。

2019年度 札幌市母子寡婦福祉連合会奨学金申請書

年 月 日

ふりがな		生年月日	単位会名
申請者氏名	印	昭和 年 月 日生	
住 所	〒 区 自宅電話： 携帯電話：		
ふりがな		性別	生年月日
対象者氏名			平成 年 月 日生

■対象者身上書 (対象者本人がお書きください)

学校名：	高等学校（公立全日・公立定時・私立・通信・高等専門・高等養護）
所在地：〒	電話（ ） -
<特記事項>	◎特技・資格 ◎課外活動（部活・生徒会・ボランティア等）
<どんな高校生活をおくりたいですか>	

■家族状況 (対象者も含めて家族全員) (注) 年収欄単位：万円・続柄は世帯主から見た関係

世帯構成	氏名	続柄	年齢	同居・別居	年収	勤務先・学校名(学年)
			世帯主		同・別	万円
				同・別	万円	
				同・別	万円	
				同・別	万円	
				同・別	万円	

■保護者身上書 (注) 収入欄単位：円

	収入区分	月 額	年 額
収入状況	①給与・賞与収入(自営・内職含む)	円	円
	②生活保護費(準生保含む)	円	円
	③児童扶養手当(障害者手当含む)	円	円
	④遺族年金・障害年金・老齢年金等	円	円
	⑤養育費・財産収入等	円	円
	⑥雑収入(金利・家賃等)その他	円	円
	収入合計		円
住宅の状況	1.自家・二世帯・実家 月額負担 円、2.借家・その他 家賃月額 円		
通学交通費	1.徒歩・自転車 2.交通機関 区間()～()月額 円 3.自転車通学で冬期間のみ交通機関 区間()～()月額 円		
特記事項	離婚など婚姻関係、住宅、収入状況などで補足したいことがあればご記入ください。		

*応募書類は返却致しません。

記入例

2

注：捺印が無いと受付できません。
忘れずに捺印してください

会奨学金申請書

2019年 4月25日

ふりがな	さつぼれん はなこ	生年月日	単位会名
申請者氏名	札幌連 花子	昭和53年 1月 1日生	中央区 ○○○会
住所	〒060-0042 札幌市中央区大通西19丁目1-2-104 自宅電話：011-631-3270 携帯電話：090-1234-5678		
ふりがな	さつぼれん たろう	性別	生年月日
対象者氏名	札幌連 太郎	男	平成14年 1月 2日生

■対象者身上書（対象者本人がお書きください）

学校名： 札幌市札幌連 高等学校 （公立全日・公立定時・私立・通信・高等専門・高等養護）
所在地：〒060-0042 電話（011）123-4567
札幌市中央区大通西19丁目3-4

<特記事項> ◎特技・資格 ◎課外活動（部活・生徒会・ボランティア等）
英語検定1級、書道部所属

<どんな高校生活をおくりたいですか？>
友人に勉強を教えてとても喜んでもらった経験があり、将来は得意な英語を教える仕事に就きたいと思っています。人に教えるには、自分が理解していないと教えられるので、もっと深く勉強したいと思っています。
書道も昨年入選したので、今年も入選を目指して頑張りたいと思います。
大学進学を見据え、部活動と勉強を両立させて充実した高校生活をおくりたいと思います。

■家族状況（対象者も含めて家族全員）（注）年収欄単位：万円・続柄は世帯主から見た関係

世帯構成	氏名	続柄	年齢	同居・別居	年収	勤務先・学校名（学年）
	札幌連 花子	世帯主	41	同・別	120万円	札幌連商事
	太郎	長男	16	同・別	0万円	札幌連高等学校 1年
	次郎	二男	14	同・別	0万円	札幌連中学 2年
				同・別	万円	
				同・別	万円	

■保護者身上書（注）収入欄単位：円

	収入区分	月額	年額
収入状況	①給与・賞与収入（自営・内職含む）	100,000円	1,400,000円
	②生活保護費（準生保含む）	円	円
	③児童扶養手当（障害者手当含む）	42,000円	504,000円
	④遺族年金・障害年金・老齢年金等	円	円
	⑤養育費・財産収入等	20,000円	240,000円
	⑥雑収入（金利・家賃等）その他	円	円
	収入合計	円	2,144,000円
住宅の状況	1.自家・二世帯・実家 月額負担	円、2.借家・その他 家賃月額	48,000円
通学交通費	1.徒歩・自転車 2.交通機関 区間（ ）～（ ）月額 円 3.自転車通学で冬期間のみ交通機関 区間（バス停 西18）～（地下鉄 大通）月額8,000円		
特記事項	離婚など婚姻関係、住宅、収入状況などで補足したいことがあればご記入ください。 正社員に就けるよう就職活動しておりますが、なかなか叶わずパート勤務で不安定な家計です。子どもは努力家で将来の夢の為に頑張っております。		

*応募書類は返却致しません。

①給与②保護費⑤養育費⑥雑収入の合計が0円の場合、どのように生活しているか必ずご記入ください

収入状況調書

平成 年 月 日

公益社団法人札幌市母子寡婦福祉連合会
理事長 箭原 恭子 様

申請者
住所

氏名 印

収入状況は次のとおりです。

給与収入

区 分	次回支給見込	前 3 ヲ 月		
	5月	4月	3月	2月
勤務(就労)日数				
給 与 額	基本給			
	日給(日分)			
	家族手当			
	手当			
	手当			
	時間外手当			
	賞 与			
	小計(イ)			
控 除 額	所得税			
	住民税			
	健康保険料			
	年金保険料			
	雇用保険料			
	小計(ロ)			
差引支給額 (イ)-(ロ)				

上記のとおり証明します。

平成 年 月 日

事業主 住 所
名 称
代表者

印