

社会福祉法人 春日市社会福祉協議会
「森の子」奨学支援基金運営規程

令和 3年 8月 18日 制定

(目的)

第 1 条 この基金は、故森口至子の思いを受け、修学の意志をもちながら経済的理由により、修学等に困窮する人を支援することを目的に、遺贈された寄付金を活かすため社会福祉法人春日市社会福祉協議会「森の子」奨学支援基金（以下「基金」という。）を設置し、運営に関する必要な事項を定めるものとする。

(事業)

第 2 条 前条の目的を達成するため、次の事業を行う。

(1) 給付型奨学支援金

給付型の奨学支援金として、上限 10 万円

(対象者)

第 3 条 春日市在住で経済的な理由により学び続けることが困難な状況にあり、かつ以下の項目に該当する人。

(1) 生活福祉資金・修学資金貸付申請者

(2) 予期できない事由により家計が急変したことが確認できる人。

(基金の管理)

第 4 条 基金に属する現金は、金融機関への預金その他最も確実かつ有利な方法により保管するものとする。

(運用益金等の処分)

第 5 条 基金の運用に伴う果実等は、第 1 条の目的を達成するため、この基金に編入するものとする。

(申請)

第 6 条 奨学支援金の申請にあたっては、次の書類を本会に提出するとともに、修学の意志を確認する面談を行うものとする。

① 奨学支援金申請書

② 第 3 条の対象者として確認できる書類

③ 誓約書

(申請結果の可否)

第 7 条 奨学支援金申請結果の可否については、郵送等で知らせるものとする。

(委任)

第 8 条 この規程に定めるもののほか、必要な事項は会長が別に定める。

附 則

1 この規程を実施するための必要な事項については細則に定める。

2 この規程は、令和 3 年 8 月 18 日から施行する。

(様式1)

「森の子」奨学支援金 申請書

フリガナ			
申請者氏名			
男 ・ 女			
申請者生年月日 年 月 日 (満 歳)			
フリガナ			
保護者氏名			
続柄			
現住所 〒 () 福岡県 春日市			
連絡先 自宅 — — 携帯 — — (本人 ・ 保護者)			
在学学校名 立 学校			
科 3年			
進学 志望校	第1		学部・学科
	第2		学部・学科
奨学金希望理由			

他の奨学金・助成制度の利用予定		有の場合は制度名等記入してください。	
【 有 ・ 無 】○を付けてください。			

支援金 支給方法	指定する金融機関口座への振込 ※ <u>通帳の写しを添付</u> してください。			
口座 振込先	金融機関	銀行 信金・信組 農協・労金		支店等 支店 支所 出張所
	口座番号			種別 普通 ・ ()
	フリガナ (本人名) 口座名義			

(様式1-2)

【進学後の生活や卒業後に就きたい仕事、将来の夢等について記入して下さい。】

以上のお通り相違ありません。「森の子」奨学支援金の支給を申請いたします。

年 月 日
社会福祉法人 春日市社会福祉協議会
会 長 様

氏 名 (本人自署)

※個人情報管理について、奨学金支給申請以外の目的には使用いたしません。

(様式2)

誓 約 書

社会福祉法人春日市社会福祉協議会 会長様

私は、(志望校名) _____
に入学するために、また将来の夢を実現させるため継続して勉学に励み、
誇りを持って地域社会に貢献できるように、誠心誠意努力することを誓い
ます。

年 月 日

住 所

氏 名 (自署)

Ⓔ