

## 奨学金のお知らせ

名 称	廣瀬英雄奨学金基金（大学予約）
対象者	現在3年次生で、成績優秀な生徒にして、 <u>経済的な理由により大学における就学が困難な生徒。</u>
対象人数	本校の3年次生より <u>1名を推薦する</u>
支給額	月額 50,000 円（4年間）※ <u>医・歯・薬学部進学者も4年間のみ給付</u>
返済の義務	なし
申出締切	<u>11月18日（月）17:00</u> までに、係に申請の申し出をして下さい。
提出締切 （校内）	<u>12月9日（月）17:00</u> までに提出する必要がある書類をすべて揃えて、係に提出して下さい。
校内選考日	1月上旬までに選考予定
提出書類	①令和5年度源泉徴収票のコピー（収入のある人すべて） 注）上記が用意できない場合は、令和6年度「市（町・村）・県民税所得課税証明書（収入のある人すべて）または、「給与所得等に係る市 民税・県民税・特別徴収税額の決定・変更通知書」（収入のある人すべて）（コピー可） ②同一生計となる家族全員の住民票の写し ③校内選考会議に必要な書類（※申出の際に渡します）
備 考	・他の給付型奨学金との併用可 ・ <u>校内選考について</u> ：家庭環境（母子・父子家庭など）、経済的な困窮度合い、学業成績などを総合的に審議し、推薦者1名と他1名を補欠として選考します。