

2024年度児童養護施設・里親家庭等奨学生募集要項

- 出 願 資 格
- 高等学校長（中等教育学校を含む）の推薦を受けた者
 - 児童養護施設長又は児童相談所長の推薦を受けた者
 - 入学時に20歳未満の者で、次のア～ウのいずれかに該当し、経済的理由により就学が困難な者
 - ア. 児童養護施設の入所者又は退所後1年以内の者
 - イ. 母子生活支援施設の入所者又は退所後1年以内の者
 - ウ. 里親養育児童

*出願に先立って、本人及び保証人と面談します。
児童相談所・児童養護施設関係者のご意見を伺うこともあります。
面談日に関しては、ご相談ください。

- 免除の対象範囲
- 最長2年間（長期履修学生は長期履修期間）授業料半額免除
*1年次終了時に審査の上、適当と認められれば2年次も継続します。

- 提 出 書 類
- 入試出願時に下記の書類を提出してください。
1. 児童養護施設・里親家庭等奨学生志願書
 2. 保証人(主たる家計支持者)の前年の1月より12月までの次にあげる証明書
(主たる家計支持者が本人の場合は事前にお申し出ください。)

保 証 人	提 出 書 類
給与所得者	源泉徴収票の写し
自営業	確定申告書の写し
その他	所得証明書又は非課税証明書

3. 高等学校長の推薦書
4. 児童養護施設長又は児童相談所長推薦書

- 選 考 方 法
- 書類審査
面接試験

- 選 考 日
- 入学試験日と同日

- 決 定 通 知
- 入学試験の合格発表時

お問い合わせ先
奈良佐保短期大学 入試・広報センター
T E L 0742-61-9708 (直通)
F A X 0742-61-8054
e-mail info@narasaho-c.ac.jp

年 月 日

児童養護施設・里親家庭等奨学生志願書

奈良佐保短期大学長 様

私は、児童養護施設・里親家庭等奨学生として授業料半額免除を希望します。

フリガナ
氏名 _____

現住所 〒 _____

電話番号 _____

高等学校名 _____

フリガナ
保証人氏名 _____
(主たる家計支持者)

現住所 〒 _____

電話番号 _____

理由

上記のとおり相違ありません。

施設長・里親等氏名 _____ 印

現住所 〒 _____

電話番号 _____

施設長・里親等意見欄

年 月 日

児童養護施設・里親家庭等奨学生推薦書

奈良佐保短期大学長 様

高等学校名 _____

校 長 名 _____ 印

下記の者を貴学の児童養護施設・里親家庭等奨学生として適当と認め、推薦します。

生徒氏名 _____

生年月日 年 月 日

推薦理由

(記載責任者 _____)

年 月 日

児童養護施設・里親家庭等奨学生推薦書

奈良佐保短期大学長 様

児童養護施設名
児童相談所名 _____

施設・所長名 _____ 印

下記の者を貴学の児童養護施設・里親家庭等奨学生として適当と認め、推薦します。

氏 名 _____

生年月日 年 月 日

推薦理由

(記載責任者 _____)