

『化血研奨学金』候補者推薦要領（2021年度）

1. 趣旨・助成対象	本奨学金は、人物、学業とも優秀であり、学資の支弁が困難な学生に対し奨学金を給付するものである
2. 対象者資格	以下の諸条件をいずれも満たす者 <ul style="list-style-type: none"> ・ 熊本保健科学大学の在籍者 ・ 学資の支弁が困難と認められる者 ・ 人物、学業とも優秀である者 ・ 熊本保健科学大学の推薦を受けられる者 ・ 日本国籍または日本国の永住権を有する者 他の給付型の奨学金との併給は不可とする
3. 推薦方法	<ul style="list-style-type: none"> ・ 熊本保健科学大学の学長が推薦する ・ 学生本人からの直接応募は受け付けない
4. 推薦手続	推薦者は、当法人が定める所定の用紙に記入し、公印を押印した上で推薦書を作成し、2021年6月10日までにWeb画面から申請する
5. 選考方法	<ul style="list-style-type: none"> ・ 推薦された候補者の中から当法人が奨学生を決定する ・ 決定にあたっては、当法人が推薦候補者の書類審査及び面接を実施する ・ 採否の結果は、2021年8月31日までに推薦者に通知する
6. 採択者数	6名（第1学年3名、第3学年3名）を予定
7. 給付額	年間60万円（月5万円×12ヶ月）
8. 給付期間	<ul style="list-style-type: none"> ・ 標準給付期間は2年間とする ・ 変更の必要がある場合は、協議の上決定する
9. 送金時期	<ul style="list-style-type: none"> ・ 毎月所定の時期に奨学金を振り込む ・ 初回については、遡って奨学金を一括振込する
10. その他	<ul style="list-style-type: none"> ・ 推薦書に記載の個人情報は、選考手続き並びに選考結果の連絡及び公表等に利用することがある。ただし、利用は目的の達成に必要な範囲で行う ・ 推薦書は採否に関らず一切返却しない ・ 奨学生に選ばれた者は、毎年度末に所定の定期報告書を、当法人にWeb画面から提出する義務がある ・ 奨学生は、奨学生終了後10年間程度まで、その時点での就業状況等についての調査に協力する義務を有する ・ 給付決定後であっても、採択者が以下に該当した場合は奨学金給付の取り消し、または返還を求めることがある <ol style="list-style-type: none"> ① 留学や休学、転学、退学などにより指定大学から所属を離れるとき ② 傷病や疾病などで卒業の見込みがなくなったとき ③ 虚偽の申請、その他不正により採択されたことが判明したとき

	<p>④ 当法人の規程に違反したとき</p> <p>⑤ その他、奨学金採択者としてふさわしくない行為があったとき、または特別な事情があるとき</p>
11.提出及び 連絡先	<p>一般財団法人化学及血清療法研究所</p> <p>〒860-0806 熊本県熊本市中央区花畑町 4-7 朝日新聞第一生命ビル 11 階</p> <p>電話：096-297-2152</p> <p>FAX：096-300-3156</p> <p>E-mail：shogaku@kaketsuken.org</p>