

京都薬科大学遠隔地出身学生給付型奨学金申請要領(高校予約者向け)

本学の入学希望者で、入学後「遠隔地出身学生給付型奨学生」となることを希望するものは、本要領を熟読のうえ申請手続、申請書及び添付書類に不備のないようにして申請してください。

なお、申請は、入学希望者本人が申請者となりますので、本人が申請要領を十分に理解し、家計状況(主たる家計支持者の勤務状況・収入状況等)や家庭状況を十分に把握したうえで、本人が申請書類を記入・提出してください。

1 申請資格

次の(1)～(3)に掲げる条件を全て満たしていることが必要です。

- (1) 本学の 2025 年度学校推薦型選抜(一般公募制)入試の合格者または同年度の一般選抜(前期 3 教科型、後期 2 教科型、共通テスト利用前期、共通テスト利用後期)に出願予定である者
 - (2) 通学に合理的と認められる経路及び方法を利用し、片道 120 分以上を要する所在地に自宅(保証人の在住地等)があり、下宿生活を予定している者
 - (3) 主たる家計支持者の 1 年間(1月から 12 月まで)の総所得金額が次のとおりの者
 - ① 給与所得者 841 万円以下
 - ② 給与所得者以外 355 万円以下
- (注 1) 原則として、父と母の合計額で計算する。
- (注 2) 給与所得者は、所得証明書に記載された給与所得の収入金額とし、給与所得者以外は、所得証明書に記載された合計所得金額とする。

2 奨学金額

一人月額 50,000 円(年額 600,000 円)

3 採用人数

12 名 ※4月以降、採用者の未入学等により定員に余剰が出た場合、追加募集を行います。

4 その他

- (1) 本奨学金の出願及び選考結果は、入学試験の得点や可否に影響しません。
- (2) 本奨学生資格は、2025 年度に入学された方に限ります。
- (3) 申請書類等に記載されている個人情報、本奨学金業務にのみ利用し、その他目的に使用することはありません。
- (4) 6年次生まで継続が可能ですが、毎年度申請し継続審査を受ける必要があるとともに、一定基準の学業成績及び家計基準を満たしていることが条件となります。なお、一定の基準を満たさない場合及び休学すると奨学生資格がなくなります。

学業成績の基準について、京都薬科大学奨学金規則施行細則第 2 条から一部抜粋

(4)遠隔地出身学生給付型奨学金

(中略)

イ 2 年次生から 5 年次生までは、前年次の成績が各年次の平均点以上である者のうちから、家計困窮点及び面接により選考する。この場合において、継続申請者を優先して選考する。

ウ 6 年次生は、家計困窮点及び面接により選考する。この場合において、継続申請者を優先して選考する。

- (5) 自宅及び下宿先を移転したときは、必ず本学に届け出てください。
- (6) 次のいずれかに該当した場合は、奨学生の資格を取り消され、在学中に受給した当奨学金の全額を返還していただきます。
 - ① 自宅及び下宿先の移転を本学に届け出なかった場合
 - ② 入学後、下宿を行なわなかった場合
 - ③ 虚偽の申請又は報告をした場合
 - ④ 本学を退学した場合
 - ⑤ 学生の本分にもとる行為により、奨学生として適当でないと認められたとき

なお、これを誓約していただくため、最初の奨学金が給付されるまでに、本学所定の誓約書を提出していただきます。

(7) 本学の他の給付型奨学金との併給は可能です。

5 申請期間

2024 年 12 月 2 日(月)から 2024 年 12 月 13 日(金)まで(必着)

(注)郵便物等の配送の遅延など、いかなる理由があろうとも 12 月 13 日より後に到着したものは受理しません。なお、申請書の添付書類(証明書等)の入手に日数を要する場合や、申請後に添付書類の不備等による新たな書類の提出をお願いすることもありますので、余裕をもって準備・提出してください。

6 申請書類の提出/問合せ先・提出方法

【提出先】 〒607-8414 京都市山科区御陵中内町5番地

京都薬科大学 事務局学生課(担当:林)

TEL : 075-595-4614

【提出方法】 郵送(簡易書留)

7 選考結果について

12 月末頃に、同封された返信用封筒にて通知します。なお、選考は、上記「1. 申請資格」を満たす者で、家計支持者の家計困窮点の厳しい方から順に定員枠まで採用します。

8 提出書類

提出された申請書類、証明書等は、返却・貸出・閲覧等ではできませんので、提出前に必ずコピーを取って保管しておいてください。

No	提出書類	留意事項
1	遠隔地出身学生給付型奨学金申請書(様式1)	家計及び家庭状況をよく確認し、生計を同じくする人について、申請者本人が記入してください。
2	通学経路・所要時間申告書(様式2)	自宅(保証人住所地)が近畿2府4県の場合、当申告書を提出してください。
3	住民票(謄本)	世帯全員が記載された住民票(謄本)を提出してください。 (3ヶ月以内に発行されたもの)
4	所得証明書(課税証明書・非課税証明書)	● <u>2023 年(令和 5 年)</u>の所得に関する証明書であること ● 市区町村の役所で発行を受けること ● 父母がいる場合は、原則として父母(2 名)の証明書を提出すること。但し、母子または父子家庭の場合は、父又は母のいずれか(1 名)のみの提出でよい。 ● 証明書の種類は、所得金額、課税額、所得控除の額とその内訳、課税標準額(住民税の計算根拠となる金額)などが記載される「全項目証明」を選択すること。
5	返信用封筒 【長形 3 号・定型】	選考結果通知用。通知希望先(自宅等)の郵便番号、住所、氏名を記入の上、110 円切手を貼付して下さい。

(注)各提出書類については、マイナンバーの記載がないものを提出してください。

以上

京都薬科大学遠隔地出身学生給付型奨学金申請書
(高校予約者向け)

年 月 日申請

京都薬科大学長 様

標記奨学金について、次のとおり各種証明書を添えて申請します。

出 入 願 学 予 予 定 者	入試区分	☐ 一般公募制 ☐ 前期 3 教科型 ☐ 後期 2 教科型 ☐ 共通テスト利用前期 ☐ 共通テスト利用後期 ※複数チェック可				
	フリガナ			性 別	☐ 男 ☐ 女	
	氏 名			生年月日 (西暦)	年 月 日生	
	現住所 (☐ 自宅 ☐ 自宅外) 〒	連絡先	電話番号 - -			
			携帯番号 - -			
家 同 族 一 生 構 計 成 の	氏 名	あなたとの 続 柄	年 齢	職 業	住所又は居所	2023 年中の 総 所 得 額
						円
						円
						円
						円
						円
						円
	主たる家計支持者には続柄に○を付し、右記に連絡先を記入してください。〔連絡先電話番号 - - 〕					
金 現 受 在 給 の 状 奨 況 学	名 称		受 領 額		給付時期又は借用開始時期	
	〔 ☐ 給付 ☐ 貸与〕		☐ 月額 ☐ 年額 円		年 月 日	
	〔 ☐ 給付 ☐ 貸与〕		☐ 月額 ☐ 年額 円		年 月 日	
	入学後の本奨学金以外の申請予定		☐ あり (名称等) ☐ なし			
本 学 に 入 学 を 希 望 す る 理 由 や、 入 学 後 学 び た い こ と、 ま た 自 身 の 将 来 像 に つ い て						

(注) ご記入いただきました個人情報及び添付資料は、奨学金に関する事務及び審査のみに使用します。

現住所が近畿 2 府 4 県の場合、様式 2「通学経路・所要時間申告書」を提出してください。

通学経路・所要時間申告書

年 月 日申請

京都薬科大学長 様

氏 名 _____

自宅（保証人住所地）より京都薬科大学への通学経路及び所要時間について、下記の通り申告します。

順路	通学方法又は 利用交通機関の名称	区間	距離	所要時間
1		自宅 ～	km	分
2		～	km	分
3		～	km	分
4		～	km	分
5		～	km	分
6		～	km	分
7		～	km	分
8		～	km	分
9		～	km	分
10		～ 大学	km	分
			所要時間計	分

（注）通学に合理的と認められる経路及び方法を記入してください。