

2024年3月吉日

一般財団法人ケーオーデンタル・小坪清彦育英財団
代表理事 小坪 奉文

一般財団法人ケーオーデンタル・小坪清彦育英財団 奨学金無償給付事業について

謹啓 益々ご健勝のこととお慶び申し上げます。

一般財団法人ケーオーデンタル・小坪清彦育英財団は、奨学金無償給付を目的に2023年1月26日に設立されました。

奨学金無償給付事業の対象者は、日本国内の大学に在籍する学生の皆様となります。

2024年度の募集は2024年4月1日から開始いたしますので、宜しくお願い申し上げます。

謹 白

記

1. 財団の概要

- (1) 設立者 ケーオーデンタル株式会社
- (2) 所在地 東京都新宿区西新宿一丁目26番2号
- (3) 代表理事 小坪 奉文
- (4) 事業内容 学生への奨学金の給付
- (5) 財団HP <https://ko-kotsubo-zaidan.or.jp>
- (6) 連絡先 info@ko-kotsubo-zaidan.or.jp 事務局 太田、堀部

2. 奨学金制度の概要

- (1) 新規採用予定人数 日本国内の大学に在籍する大学2年生 合計10名程度
- (2) 奨学金給付月額 月額30,000円
- (3) 奨学金給付期間 正規の最短修業期間
- (4) 募集要件
 - ① 成績要件 原則、前年度までの成績(GPA(Grade Point Average))が2.50以上の者
 - ② 収入要件 給与収入世帯の場合は、世帯合計収入800万円未満の者
給与収入以外の世帯の場合は、自営業等その他収入400万円未満の者
 - ③ その他要件 在学する学校長、学長、研究科・専攻長、指導教官等の推薦する者
- (5) 募集等 毎年4月1日募集開始:募集開始時に当法人HPの募集要項・願書を掲載します
- (6) その他 他団体との併給も可能

以上

【2024年度】

**一般財団法人ケーオーデンタル・小坪清彦育英財団
奨学生募集要項**

財団および奨学金の概要

財団 概要

名称	一般財団法人ケーオーデンタル・小坪清彦育英財団
設立の目的	この法人は、学術優秀・品行方正でありながら経済的理由により修学が困難な者に対し奨学援護を行い、社会有用の人材を育成することを目的とする
設立者	ケーオーデンタル株式会社
代表理事	小坪 奉文
設立	2023年1月26日
事業内容	1) 学生への奨学金の無償給付 2) その他前条の目的を達成するために必要な事業

奨学金 概要

目的 対象 特徴	経済的理由で就学が困難な学生への奨学金給付を通じて、有為な人材の育成に寄与する 大学生(2年次) <ul style="list-style-type: none">・ 当財団の奨学金に返還の義務はありません・ 当財団の設立会社等への入社などの付帯義務を負うものではありません・ 他団体の奨学金との併給も可能とします
----------------	---

奨学金の募集内容-1/2

採用予定人数	<ul style="list-style-type: none"> ■ 大学(2年)の学生10名程度 								
奨学金の 給付月額 及び期間	<table border="1" data-bbox="501 442 2020 571"> <thead> <tr> <th data-bbox="501 442 1021 496">対象</th> <th data-bbox="1028 442 1200 496">給付月額</th> <th data-bbox="1207 442 2020 496">期間</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="501 501 1021 571">大学生(2年次)</td> <td data-bbox="1028 501 1200 571">30,000円</td> <td data-bbox="1207 501 2020 571">2024年4月より最長2027年3月まで(正規の最短修業期間)</td> </tr> </tbody> </table> <p data-bbox="501 576 2020 651"> ※ 新規採用の場合は、2024年8月に2024年4月から遡及して、2024年4月～8月の5か月分を支給します。 ※ 以降は、原則1か月に1回支給します。 </p>			対象	給付月額	期間	大学生(2年次)	30,000円	2024年4月より最長2027年3月まで(正規の最短修業期間)
対象	給付月額	期間							
大学生(2年次)	30,000円	2024年4月より最長2027年3月まで(正規の最短修業期間)							
採用基準	<ul style="list-style-type: none"> ■ 日本国内の大学に在学する者 ■ 出願する年度の4月現在、大学2年次に在学する者 ■ 2024年4月1日時点で、原則、大学2年次であり満23歳以下であること ■ 成績要件及び収入要件を満たしていること(※1) ■ 在学する学校長、学長、研究科・専攻長、指導教官などの推薦する者 ■ 学費の支弁が困難と認められる者 ■ 心身ともに優れている者 <p data-bbox="501 922 1077 959">※1 成績要件、収入要件は次ページに記載</p>								
奨学生の義務	<ul style="list-style-type: none"> ■ 奨学生は、次年度の奨学金給付のために毎年度末に学業成績表、家計支持者の収入を証明する書類及び在学証明書等を当財団あてに提出する必要があります ■ 奨学生は、休学・復学・転学・留年・退学・停学(その他処分)、氏名・住所の変更、留学のいずれかが発生した場合には、直ちに届け出る必要があります ■ 奨学生は、奨学金給付後も当財団の定めた書類を期日までに提出する必要があります ■ 成績不良、操行不良等、当財団奨学金給付規程に定める場合には、翌年度以降の奨学金給付を停止又は廃止する場合があります 								

奨学金の募集内容-2/2(成績要件及び収入要件)

対象	成績要件	収入要件
大学生 (2年次)	■ 原則、大学1年次の成績(GPA(Great Point Average)) が2.50以上	■ 目安となる家計収入の上限は以下の通り ● 給与収入世帯の場合： 世帯合計収入800万円未満 ● 給与収入以外の世帯： 自営業などその他収入400万円未満 ※ 金額、世帯構成、通学形態、家庭の事情などを 全て考慮する ※ 税引後等所得ではなく収入を要件とする

提出書類および選考

<p>提出書類</p>	<ul style="list-style-type: none"> ■ 提出書類 <ol style="list-style-type: none"> ① 奨学生願書(所定様式による) ② 写真(たて4cm×よこ3cmで裏面に記名の上、①の奨学生願書に貼付) ③ ゼミや授業で取り組んでいること(所定の用紙に記載のこと。5枚以内) ④ 収入(年収額)を証明する書類(源泉徴収票、確定申告、あるいは所属市区町村発行の所得証明の写で可) ⑤ 在学証明書 ⑥ 学業成績証明書(GPAが記載されているもの。大学がGPAを証明書に記載していない場合は、「その他. GPAの算出について」をもとにして成績証明書の余白に応募者がGPAを計算し記載すること) ⑦ 推薦書1通(学長、研究科・専攻長、指導教官などのうちいずれか1名により書かれたもの。また学校指定のものが存在する場合はそれを使用) <p>* 上記書類は、ホチキス留めせず、申請者ごとにクリップでまとめてご提出ください</p> ■ 提出期限 <p>2024年5月24日(金)までに[必着]にてご提出願います</p> <p>* 申請者ご本人からの直接の問合せ・応募は受け付けておりません。必ず大学を通じてご連絡・応募ください</p> <p>* 申請書の電子データが必要な場合は、https://ko-kotsubo-zaidan.or.jpにアクセスしてください</p> ■ 大学からの問合せ先 <p>一般財団法人ケーオーデンタル・小坪清彦育英財団事務局(太田・堀部)</p> <p>info@ko-kotsubo-zaidan.or.jp</p> 																				
<p>選考</p>	<ul style="list-style-type: none"> ■ 選考 <ul style="list-style-type: none"> ● 書類選考及び面談(書類選考通過者)により総合的に勘案し決定します ● 奨学生の合否通知は、8月上旬に大学及び本人宛に送付します ■ 選考スケジュール(2024年) <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <thead> <tr> <th colspan="2">4月</th> <th colspan="2">5月</th> <th colspan="2">6月</th> <th colspan="2">7月</th> <th colspan="2">8月</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>4月上旬</td> <td>募集期間</td> <td>5/24締切</td> <td>書類及び面接選考</td> <td></td> <td></td> <td>採用者の決定</td> <td>選考結果の通知</td> <td>振込先情報などを当財団へ送付</td> <td>初回振込 4月~8月分を ※採用者のみ 遡及して支給</td> </tr> </tbody> </table> <ul style="list-style-type: none"> ※ 奨学生に決定した方に対しては、8月から奨学金の給付を行います。応募書類は返却しません ※ 募集要項に記載された内容以外は、当財団奨学金給付規程の定めに拠ります ※ 奨学金は、当財団指定銀行の口座に振込みます。指定銀行及び口座については奨学金給付合格者に対して改めてご連絡致します 	4月		5月		6月		7月		8月		4月上旬	募集期間	5/24締切	書類及び面接選考			採用者の決定	選考結果の通知	振込先情報などを当財団へ送付	初回振込 4月~8月分を ※採用者のみ 遡及して支給
4月		5月		6月		7月		8月													
4月上旬	募集期間	5/24締切	書類及び面接選考			採用者の決定	選考結果の通知	振込先情報などを当財団へ送付	初回振込 4月~8月分を ※採用者のみ 遡及して支給												

その他

個人情報に関する取り組み

- 提供された個人情報は、「一般財団法人ケーオーデンタル・小坪清彦育英財団個人情報保護方針」に従い適切に管理します
- 提供された個人情報は、当財団において、奨学金の給付、奨学生に対する指導助言、その他当財団の目的を達成するために必要な範囲内で利用します
- 業務の遂行上必要な範囲で、提供された個人情報を外部の業務委託先に開示する場合があります。この場合、当財団は当該業務委託先と個人情報の取扱いに関する取決めを行い、個人情報保護に万全を期すよう努めます。
- 提供された個人情報に関する確認、質問及び変更等については、下記窓口へお問合せください
 一般財団法人ケーオーデンタル・小坪清彦育英財団事務局(太田・堀部)
info@ko-kotsubo-zaidan.or.jp

GPAの算出について

- 在学大学が、下記表の対応関係をもとに自身の大学の評価をGPに換算し下記の通りGPAを算出すること
- GPAの算出方法

$$GPA = \{ (4 \times \text{GP相当の単位数}) + (3 \times \text{GP3相当の単位数}) + (2 \times \text{GP2相当の単位数}) + (1 \times \text{GP1相当の単位数}) + (0 \times \text{GP0相当の単位数}) \} / \text{総単位数(全科目の単位の合計)}$$
- 合否判定のみの科目は算定から除外すること
- 評価とGP(グレードポイント)の対応関係(下記事例は4段階評価の場合)

評価例	A	B	C	—	D	
	優	良	可	—	不可	
点数	100-80	79-70	69-60	—	59-0	(点)
GP	4	3	2	1	0	(ポイント)

ホチキス不可
両面印刷不可

一般財団法人ケーオーデンタル・小坪清彦育英財団 奨学生願書

【奨学生紹介等】

- ◎記載上の注意
1. 本人が手書きで記入のこと。
 2. *欄については、該当するものを○で囲むこと。
 3. 年齢は2024年4月1日時点、学年は2024年4月からの学年を記入

全て西暦で記入のこと。

		入学		年	月
		正規の卒業時期		年	月
在籍学校	大学名	学部・学科			年次
			年		
ふりがな		生年月日	年	月	日
氏名		年齢	満	才	
ふりがな					
現住所	〒				*住居区分 自宅 親戚 学寮 知人 下宿 アパート他
	(*通学方法) 電車・バス・徒歩・バイク・自転車・車 往復 時間 分				
	電話 ()				
E-mail					
ふりがな					
実家連絡先 (自宅外通学者のみ)	〒				
	電話 ()				
学歴(高校以上を記載)	(自)在学期間(至)	学校名	学科	卒業等区分	備考(休学等)
	年 日 年 日				
得意科目					
所属クラブ等					
ゼミ・研究テーマ					
検定・資格・特有技能					
性格・趣味					
当法人の奨学金を希望する理由					

【GPA(大学)】

GPA(大学)

【2024年度における奨学生本人の収入・支出(月)及び他法人等の奨学金】

◎収入と支出の合計は同額になること

生計費・学費	収入(円/月)		支出(円/月)			(※2) 当法人以外からの奨学金について (申請中含む)		
						名称	期間	月額
	家庭から		①授業料 (年額÷12)		交通費			
	アルバイト		①以外の研究・ 学用費		小遣い			
	本会以外の奨 学金※2		食費		その他			
			住居費			備	考	
	合計			合計				

【家族及び家計支持者の収入等】

◎記入上の注意

1. 収入(年収:税込)は2023年1月から2023年12月分を記載。本年大幅な変動が見込まれる際は備考に記載のこと。
2. 家族欄の備考には、家族死亡のときは、その年月・死亡時の年齢を、現在奨学金受給者があるときは、その旨を記入のこと。
3. 年収(年収:税込)欄には、父母及び父母以外で生計を支えている者について記入のこと。収入(年収:税込)は源泉徴収票の支払金額、もしくは確定申告書の収入金額を記入のこと。
4. 収入(年収額)を証明する書類(源泉徴収票、確定申告、あるいは所属市区町村発行の所得証明の写で可)を添付のこと

家族	氏名	満年齢	続柄	*住居区分	*家計支持	収入(年収:税込)	勤務先・学校名	備考
					同居・別居	有・無	万円	
				同・別	有・無	万円		
				同・別	有・無	万円		
				同・別	有・無	万円		
				同・別	有・無	万円		
年収合計						万円		

身元保証人<親族以外の方も可、但し保証人の自筆・捺印のこと。必ず記入して下さい>

保証人氏名 印 本人との関係

住所 〒 TEL

職業(勤務先・役職名)

(*)身元保証人は親族等、日本在住かつ社会人であること (例: 父母、大学指導教官等)

誓約

私は、貴法人募集要項に記載された内容を理解し、奨学生として採用して頂きたいと申請致します。
申請書類の記載事項に虚偽が発見された場合、奨学金の給付を取りやめられても不服を申し立て致しません。

年 月 日

氏名



【記載事項】

大学で学びたいことやゼミ・研究室・授業で取り組んでいること等

氏名:

大学・学部:

タイトル:

以下本文

年 月 日

一般財団法人ケーオーデンタル・小坪清彦育英財団

代表理事 殿

筑波大学長
永田 恭介

推 薦 書

下記の者を、貴奨学生として適当と認め推薦いたします。

記

所属	筑波大学	群	学類	研究群	年次
氏名					

推薦所見

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

指導教員等	所属	氏名	印
-------	----	----	---

家 庭 調 査 書

申 請 者	所 属	_____学群 _____学類 _____年次																
		_____課程					_____大学院					_____研究群 _____年次						
	学籍番号										性別	男・女	現住所	〒 _____ TEL (_____)				
	フリガナ												家族住所	〒 _____ TEL (_____)				
氏 名																		
家 族 及 び 所 得	就 学 者 を 除 く 家 族	続柄	氏 名	年齢	職 業	在職 期間	勤 務 先 名 称					給与所得の収入 金額 (税込)	給与所得以外の 所得金額					
		父				年						万円	万円					
		母					年						万円	万円				
		父または母 死亡・離別の場合 時期 (年 月) 理由 (_____)																
		主たる家計支持者無職等の場合 時期 (年 月) 理由 (_____)																
							年						万円	万円				
							年						万円	万円				
							年						万円	万円				
							年						万円	万円				
	別 居 者 に ○ 印	就 学 者	続柄	氏 名	年齢	学 校 名	設置者別	学校種別					通学別	控 除 額				
本人					筑波大学	国立	/					※自 宅 自 宅外	万円					
						※国公立 私 立	※小・中・高・高専・大学 専修 (高等・専門)					※自 宅 自 宅外	万円					
						※国公立 私 立	※小・中・高・高専・大学 専修 (高等・専門)					※自 宅 自 宅外	万円					
						※国公立 私 立	※小・中・高・高専・大学 専修 (高等・専門)					※自 宅 自 宅外	万円					
家 庭 の 特 殊 事 情	特別控除項目		控除有無		/													
	障害者がある世帯		※有・無		続柄 () 氏名 () 手帳番号 ()								万円					
	その他																	
本 人 の 状 況	家庭からの給付		月額 (千円)					認 定										
	アルバイト		月額 (千円) 内容 (_____)					総収入金額		①			万円					
	奨学金	受給中	月額 (千円) 団体名 (_____)					必要経費		②			万円					
		申請中	月額 (千円) 団体名 (_____)					特別控除額		③			万円					
	その他の収入		月額 (千円) 内容 (_____)					総所得金額		④=①-②-③			万円					
学 業 成 績	評 価	高等学校	5	4	3	2	1	平 均 値	収入基準額	世帯人数		人						
		大学 (院)	A	-	B	C	-			⑤		万円						
	修得単位数または科目数							家計充足率		⑥=④÷⑤×100								

- (注) 1. 太線の枠内を記入し、※印は○で囲むこと。
 2. 「給与所得の収入金額」欄は、申請の前年1年間の収入金額を記入し、所得証明書、源泉徴収票(写)を添付すること。
 (父と母が給与所得者の場合は父と母両方添付すること。年金受給者の場合は年金振込通知書(写)。失業者は雇用保険受給資格者証(写)。
 3. 「給与所得以外の所得金額」欄は、申請の前年1年間の収入金額から必要経費を控除した金額を記入し、確定申告書(写)等を添付すること。
 (父と母が確定申告をしている場合は父と母両方添付すること。)
 4. 「家庭の特殊事情」欄について、障害者のいる世帯については障害者手帳(写)、その他については証明するものを添付すること。
 5. 「学業成績」欄については、1年次生(編入学生を含む。)にあつては出身学校の成績を記入(科目数で平均値を算出)し、成績証明書を添付すること。2年次以上の者にあつては、前年度までの成績(修得単位数で平均値を算出)を記入し、成績証明書を添付すること。